

Nadere regels Jeugdhulp 2022

Intitulé

Nadere regels jeugdhulp Almere 2022

Het college van burgemeester en wethouders van Almere,
Gelet op Verordening Jeugdhulp gemeente Almere 2022,

Deze Nadere regels zijn een uitwerking van de Verordening Jeugdhulp Almere 2022 en vormen samen met de genoemde verordening en het Financieel besluit de basis van de wijze waarop de gemeente Almere de Jeugdwet uitvoert.

Besluit:

Vast te stellen de navolgende

Nadere regels jeugdhulp Almere 2022

Inleiding

Het stelsel van jeugdhulp is erop gericht dat ieder kind gezond en veilig opgroeit en zo zelfstandig mogelijk aan het maatschappelijk leven, rekening houdend met zijn of haar ontwikkelingsniveau. Ouders zijn hiervoor het eerste verantwoordelijk. Als dit niet vanzelf gaat, komt de overheid in beeld. Dan moet het jeugdstelsel snel, goed en op maat functioneren. Deze inzet vloeit ook voort uit het VN-Verdrag over de rechten van het kind (Kinderrechtenverdrag).

De ingezette transformatie in het Sociaal Domein wordt gekenmerkt door:

- preventie en uitgaan van eigen kracht van jeugdigen, ouders en het sociale netwerk;
- minder snel medicaliseren, meer ontzorgen en normaliseren;
- eerder (jeugd)hulp op maat voor kwetsbare kinderen;
- integrale hulp met betere samenwerking rond gezinnen: één gezin, één plan, één regisseur;
- meer ruimte voor jeugdprofessionals en vermindering van regeldruk.

De gemeenteraad heeft op 10 maart 2022 de verordening Jeugdhulp gemeente Almere 2022 vastgesteld, waarin zij regels stelt op grond van artikel 2.9 Jeugdwet. De gemeenteraad heeft ten aanzien van een aantal onderwerpen de nadere uitwerking overgelaten aan het college van burgemeester en wethouders. In deze nadere regels wordt omschreven hoe het college van burgemeester en wethouders omgaat met deze bevoegdheid.

Hoofdstuk 1: Algemene bepalingen

1. In deze nadere regels en de daarop berustende bepalingen wordt verstaan onder:
 - a. *bepaling jeugdhulp*: een document van de gecertificeerde instelling, kinderrechter of OM waarin een wettelijk verwijzer bepaalt of en welke jeugdhulp nodig is tijdens de uitvoering van de juridische kindbeschermingsmaatregelen;
 - b. *gebruikelijke hulp*: gebruikelijk zorg is de hulp en ondersteuning in de vorm van begeleiding en verzorging, die ouders verwacht worden te bieden aan hun kind(eren), gewogen naar leeftijd en een normaal ontwikkelingsprofiel.
 - c. *budgetplan*: een plan waarin staat omschreven aan wie het persoonsgebonden budget zal worden besteed, op welke wijze de ondersteuning zal worden verleend en op welke resultaten zullen worden behaald. Uit het plan blijkt voldoende dat de ondersteuning conform de geldende kwaliteitseisen zal worden verleend;
 - d. *cliëntondersteuning*: cliëntondersteuning is het bieden van informatie, advies en algemene ondersteuning bij de aanvraag van jeugdhulp, die bijdraagt aan het versterken van de zelfredzaamheid en participatie, of is gericht op ondersteuning bij bezwaar en beroep. Wanneer een jeugdige en/of een ouder zich meldt met een hulpvraag, moet hij gebruik kunnen maken van cliëntondersteuning;
 - e. *DSM (-IV;-5)*: staat voor 'Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders'. Het is een codering en classificatie schema voor het vaststellen van psychiatrische ziek- ten zodat er eenduidigheid



- bestaat in de medische wereld. Per stoornis en syndroom wordt aangegeven welke symptomen aan- of afwezig moeten zijn;
- f. *enkelvoudige problematiek*: problematiek vanuit één specifiek levensdomein of specifieke zorg-behoefte;
 - g. *gebruikelijke hulp*: de hulp of de zorg die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid mag worden verwacht van de ouder(s), rekening houdend met de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen.
 - h. *passend onderwijs*: Passend onderwijs is dat alle kinderen een plek moeten krijgen op een school die past bij hun kwaliteiten en mogelijkheden. Ook als zij extra ondersteuning nodig hebben. Dit kan op de eigen school of bij een andere reguliere- of speciale school, die de begeleiding wel kan bieden;
 - i. *respijtzorg*: respijtzorg biedt mantelzorgers de mogelijkheid hun zorgtaken tijdelijk aan een ander over te dragen. Daardoor kunnen zij de zorg beter volhouden. Kinderen met een beperking, stoornis of aandoening kunnen in aanmerking komen voor logeeropvang in een instelling of voor dagbesteding;
 - j. *verordening*: de Verordening Jeugdhulp 2022, zoals vastgesteld door de gemeenteraad van de gemeente Almere;
 - k. *Wet langdurige zorg (Wlz)*: De Wet langdurige zorg is er voor jeugdigen die blijvend permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben. Het gaat vooral jeugdigen met een ernstige verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking. Om zorg vanuit de Wlz te krijgen, is een Wlz-indicatie nodig;
 - l. *wet*: de jeugdwet;
 - m. *Zorgverzekeringswet (Zvw)*: in de Zvw is bepaald dat jeugdigen aanspraak hebben op “verpleging en verzorging zoals verpleegkundigen die plegen te bieden wanneer zij behoefte hebben aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop”. Deze zorg maakt onderdeel uit van het basispakket van verzekerden.
2. Alle begrippen die in deze nadere regels worden gebruikt en die niet nader worden omschreven hebben dezelfde betekenis als in de wet, het Besluit Jeugdwet, de verordening jeugdhulp gemeente Almere 2022 en de Algemene wet bestuursrecht.

Hoofdstuk 1 nadere invulling individuele voorzieningen

(verordening artikel 3.1 lid 2)

Artikel 1.2 Vaktherapie

1. Vaktherapie is een behandelvorm voor mensen met psychiatrische stoornissen en/of psychosociale problematiek. Binnen de vaktherapie zien we de volgende behandelvormen: beeldende therapie, danstherapie, dramatherapie, muziektherapie en psychomotorische therapie.
2. Vaktherapie kan vergoed worden vanuit de aanvullende verzekering. Daar waar de verzekering de mogelijkheid biedt de jeugdige te verzekeren voor vaktherapie wordt van het gezin verwacht dit voor de jeugdige te regelen.
3. De gemeente vergoedt enkel vaktherapie indien de therapie onderdeel uit maakt van een breder, multidisciplinair behandeltraject en wanneer de jeugdige geen aanspraak kan maken op een aanvullende verzekering.
4. Bij de inzet van vaktherapie is registratie bij de Stichting Register Vaktherapeutische Beroepen (SRVB) voor de vaktherapeut verplicht.

Artikel 1.3 Zwemles

1. Indien privézwemlessen onvoldoende zijn en de jeugdige extra begeleiding tijdens de zwemles nodig heeft dan kan vanuit de gemeente jeugdhulp worden ingezet voor de extra begeleiding, niet voor de zwemles of zwemleskosten zelf.

Artikel 1.4 Kindercoaching

1. De gemeente vergoedt geen individuele voorziening in de vorm van kindercoaching, ouders dienen zelf de kosten voor een kindercoach te dragen.
2. Indien er een specifieke hulpvraag ligt, zal deze door de gemeente onderzocht worden en zal beoordeeld worden of dit binnen het reguliere aanbod van de gemeente valt.



Artikel 1.5 Kortdurend verblijf in de vorm van respijtzorg

1. Een individuele voorziening in de vorm van respijtzorg (kortdurend verblijf) wordt ingezet indien de respijtzorg een onderdeel is van een bredere jeugdhulpinzet.
2. Een individuele voorziening in de vorm van respijtzorg (kortdurend verblijf) wordt ook ingezet indien er sprake is van noodzakelijke tot permanent toezicht en/of een risico op uithuisplaatsing.

Artikel 1.6 Diagnostiek

1. Diagnostiek wordt enkel afgegeven als de diagnostiek onderdeel is van een bredere jeugdhulpinzet, waaronder behandeling en/of behandeladviezen.
2. Bij een lopend jeugd-GGZ-traject voor eenzelfde hulpvraag wordt niet opnieuw diagnostiek ingezet.

Artikel 1.7 Jeugdhulp gedurende onderwijstijd

1. De afbakening tussen de Jeugdwet en de wet op het passend onderwijs is geregeld in artike 3.3.4 van deze nadere regels.
2. De gemeente biedt op verschillende manieren hulp in de scholen, bijvoorbeeld door inzet van de preventieve producten, schoolmaatschappelijk werkers en inzet van J- GGZ op primair onderwijs en het voortgezet onderwijs.
3. Het pedagogisch klimaat en de pedagogische vaardigheden van leerkrachten zijn de verantwoordelijkheid van de school en het samenwerkingsverband waar de school deel van uitmaakt. Het samenwerkingsverband heeft de expertise in huis om de leerkrachten en waar nodig leerlingen te ondersteunen.
4. De gemeente werkt samen met school om de hulp rondom het kind goed te organiseren. De gemeente is verantwoordelijk voor de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Extra hulp bij de ADL-activiteiten van een jeugdige betreft jeugdhulp.
5. Voor een aanvraag voor extra ondersteuning op school, hetgeen niet primair gericht is op het leerproces, dient de volgende procedure te worden doorlopen:
 - a. De situatie en de hulpvraag van de jeugdige is minimaal twee keer besproken in het zorgadviesteam (primair onderwijs) of het zorgoverleg (voortgezet onderwijs); en
 - b. De school heeft een dossier waarin alle belangrijke informatie over de jeugdige staat; en
 - c. Er een ontwikkelingsperspectief is, dat minimaal een periode van 6 maanden actief is en maximaal 6 maanden geleden is geëvalueerd met jeugdige en/of ouder(s).
 - d. Er een aanvraagformulier is dat is ingevuld door het zorgadviesteam/zorgoverleg; en
 - e. De school heeft een toelaatbaarheidsverklaring (TLV) of een arrangement toegekend gekregen; en
 - f. Alle hierboven genoemde gegevens (verslagen van het basisteam, het dossier van de jeugdige, het OPP, de stukken rondom de aanvraag van een TLV of arrangement) en daarnaast alle andere stukken die van belang zijn voor het besluit van de gemeente, zoals handelingsplannen, aan de gemeente worden gegeven.

Artikel 1.8 Intelligentieonderzoek

1. Als een intelligentieonderzoek nodig is om zicht te krijgen het niveau, het leerproces en om te bepalen of passend onderwijs beter geschikt is, dan is de school hiervoor verantwoordelijk.
2. Als de jeugdige en of ouder(s) om andere redenen een intelligentieonderzoek willen, dan is dat eigen verantwoordelijkheid. De kosten voor een dergelijk onderzoek betalen ouders dan zelf.
3. Tijdens de inzet van individuele voorziening wordt soms een intelligentieonderzoek afgenomen. Dit gebeurt als het intelligentieonderzoek onderdeel is van een diagnostisch onderzoek in het kader van jeugdhulp, ingezet op grond van een besluit tot individuele voorziening.

Artikel 1.9 Echtscheidingsproblematiek

1. Ouders met echtscheidingsproblematiek kunnen gebruik maken van vrij toegankelijke voorzieningen om de situatie te verbeteren, zoals:
 - a. Mediatie (hiervoor is soms financiële ondersteuning mogelijk via rechtsbijstand),
 - b. Ouderschapsbemiddeling,
 - c. Begeleide omgang,
 - d. Kindvertegenwoordiger,
 - e. Ouderschapsbijeenkomsten,
 - f. Kind training Twee Huizen.
2. De rechtbank kan besluiten dat de gemeente een individuele voorziening moet inzetten. Als ouders niet meewerken aan die hulp, of als de hulp te weinig effect heeft, stuurt de gemeente een bericht

naar de rechtbank en de Raad voor de Kinderbescherming. De rechtbank en de Raad voor de Kinderbescherming zullen dan besluiten hoe het verder gaat.

Hoofdstuk 3 toegang tot jeugdhulp

(verordening artikel 3.2 lid 4)

Artikel 3.1 Jeugdige

1. Jeugdhulp wordt verleend aan een persoon die de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt. Bij het bereiken van de 18-jarige leeftijd eindigt de individuele voorziening.
2. De Jeugdwet is in beginsel van toepassing op personen tot 18 jaar. Als de jeugdige 18 jaar wordt, kunnen zich twee situaties voordoen:
 - a. Als de ondersteuning kan worden verleend op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 bepaalt de gemeentelijke toegang of dit noodzakelijk is.
 - b. Als het om een vorm van ondersteuning op grond van de Jeugdwet gaat die voor meerderjarigen niet op grond van een andere wet beschikbaar is, dan blijven de gemeenten verantwoordelijk voor het bieden van ondersteuning, uiterlijk tot de jeugdige 23 jaar wordt.
3. Verlengde Jeugdhulp is onder meer mogelijk in de volgende situatie(s):
 - a. Er is na het 18e levensjaar aantoonbaar geen opvolgende financiering beschikbaar vanuit bijvoorbeeld de Wet langdurige Zorg, de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015, de Zorgverzekeringswet of vanuit Justitie.
 - b. Er wordt daarnaast voldaan aan tenminste één van volgende criteria:
 - I. Ondersteuning op grond van de Jeugdwet is ingezet voor het 18e jaar en de gemeente of de wettelijke verwijzer is van mening dat verdere ondersteuning op grond van de Jeugdwet noodzakelijk is.
 - II. Voor het 18e jaar is ondersteuning op grond van de Jeugdwet ontvangen en beëindigd en binnen een half jaar na het 18e jaar komt betrokkene opnieuw in aanmerking voor ondersteuning op grond van de Jeugdwet.
 - III. Betrokkene heeft een strafbaar feit begaan tussen het 18e en 23e jaar waarvoor een maatregel (als bedoeld in artikel 77c van het wetboek van Strafrecht) is opgelegd.
4. De volgende voorzieningen kunnen verleend worden aan jeugdigen die de leeftijd van 18 jaar hebben bereikt,:
 - a. **In gedwongen kader:** Het is de verantwoordelijkheid van de GI om voor de jongere een soepele overgang van 18- naar 18+ te realiseren. Ze nemen (ruim voor meerderjarigheid) contact op met ouders en de JGZ om afspraken te maken over eventueel noodzakelijke vervolghulp en eventueel noodzakelijke overdracht van de perspectiefregie aan de JGZ.
 - b. **Pleegzorg tot 21 jaar:** Een pleegzorgrelatie kan alleen eindigen voor het 21e jaar wanneer pleegkinderen dit zelf willen.
 - c. **Verlengde pleegzorg tussen 21 en 23 jaar.** Het is mogelijk dat pleegzorg ook nog na de 21e verjaardag nodig is. Het college kan pleegzorg 'verlengen' totdat de jeugdige 23 jaar is. Voorwaarde is dat de jeugdige al pleegzorg ontvangt en voortzetting noodzakelijk is.
 - d. **Verblijf in gezinshuis is standaard tot 21 jaar** tenzij;
 - de jongere dat zelf niet wil;
 - en/of de gezinshuisouder(s) niet instemmen;
 - en/of voor alle partijen (inclusief de jongere) duidelijk is dat de jongere andere passende hulp nodig heeft, en die hulp ook beschikbaar is;
 - en/of de jongere voldoet aan de criteria van de WLZ en/of beschermd wonen.
 - e. **Jeugdreclassering tot 23 jaar.** Jeugdreclassering is een combinatie van intensieve hulp aan en controle op een jongere. het belangrijkste doel van jeugdreclassering is te voorkomen dat de jongeren opnieuw strafbare feiten pleegt. Jeugdreclassering kan opgelegd worden door de kinderrechter, het openbaar ministerie, de directeur van een justitieel inrichting of de Raad voor de Kinderbescherming.
 - f. Indien de hulp die niet door de gezinshuisouders wordt geboden of hulp die niet in het gezin (in het huis of het terrein) van en door de gezinshuisouders plaatsvindt kan men niet spreken van een beschikking 'gezinshuis'.

Artikel 3.2. Woonplaatsbeginsel

1. De gemeente Almere is verantwoordelijk voor de jeugdhulp indien de jeugdige woonplaats heeft in de gemeente Almere.
2. Voor de bepaling van de woonplaats wordt uitgegaan van het woonplaatsbeginsel uit artikel 12, Boek 1, van het Burgerlijk Wetboek.



3. Voor het vaststellen van de woonplaats controleert de gemeente:
 - a. Het burgerservicenummer (BSN) van de jeugdige om de persoonsgegevens te verwerken;
 - b. De identiteit van de gezaghebbende ouder in het gezagsregister;
 - c. De woonplaats van de gezaghebbende ouder in het Basisregistratie Personen Register (BRP-register).
4. Indien de jeugdige geen vaste woon-of verblijfplaats heeft wordt er gekeken naar de feitelijke verblijfplaats en zoekt de gemeente Almere regionale afstemming.

Artikel 3.3 Cliëntondersteuning

1. De jeugdige en zijn ouders worden voor het onderzoek gewezen op de mogelijkheid gebruik te maken van gratis cliëntondersteuning.
2. De cliëntondersteuning is onafhankelijk en objectief.
3. De cliëntondersteuning helpt bij het verduidelijken van de hulpvraag, het maken van keuzes en het organiseren van de juiste hulp. Ook draagt de cliëntondersteuning bij aan een zo integraal mogelijke dienstverlening op het gebied van jeugdhulp, maatschappelijke ondersteuning, preventieve zorg, zorg, welzijn, wonen, werk en inkomen.
4. Een cliëntondersteuner kan meedenken met cliënt maar zelf geen beslissing nemen over een aanvraag voor ondersteuning of voor een voorziening.
5. Cliëntondersteuning kan worden geboden door vrijwilligers of door professionals.
6. Een cliëntondersteuner kan geraadpleegd worden via Cliëntondersteuning

Artikel 3.4 Inlichtingenplicht en meewerkplicht

1. De jeugdige en/of zijn ouders hebben inlichtingenplicht. Die houdt in dat de cliënt op verzoek of onverwijld uit eigen beweging mededeling moet doen van alle feiten en omstandigheden waarvan het hem redelijkerwijs duidelijk moet zijn dat deze aanleiding kunnen zijn tot heroverweging van de verstrekking van een voorziening. Concreet betekent dit dat een jeugdige en/of ouder het college bijvoorbeeld actief moet informeren over:
 - a. een wijziging in zijn beperking(en) die van invloed is op het gebruik van de individuele voorziening;
 - b. een gewijzigde gezinssituatie in de gevallen waar er sprake is/kan zijn van gebruikelijke hulp;
 - c. het niet ontvangen van (goede kwaliteit) jeugdhulp;
 - d. indien jeugdhulp wordt ingezet voor een ander doel dan waarvoor deze wordt verleend;
 - e. indien zorg wordt gedeclareerd voor jeugdhulp die niet (juist) is verleend;
 - f. als hij tijdelijk geen gebruik kan maken van de voorziening door detentie, behandeling in een instelling of opname in een ziekenhuis of revalidatiecentrum;
 - g. het wijzigen van zorgverlener;
 - h. verhuizing;
 - i. verbetering in de (gezondheid)situatie waardoor de voorziening niet langer noodzakelijk is.
2. Het niet of niet volledig nakomen van de inlichtingenplicht kan leiden tot intrekking of herziening van de individuele voorziening. Het is dan ook belangrijk dat de jeugdige en/ of ouder op de hoogte is van de inlichtingenplicht en dat hij of zij, als hij twijfelt of bepaalde informatie relevant is, hierover actief contact legt met de gemeente.
3. Om jeugdhulp te kunnen krijgen wordt van zowel de jeugdige zelf als van zijn ouders de nodige medewerking geacht. Deze meewerkplicht houdt, indien noodzakelijk voor het onderzoek, in dat de jeugdige en/ of zijn ouder:
 - a. meewerken aan het onderzoek om vast te stellen welke jeugdhulp nodig is;
 - b. met het college gesprekken voeren over de hulpvraag (dit kan dus ook betekenen dat met de jeugdige wordt gesproken);
 - c. rapportages aanleveren die door derden zijn gemaakt;
 - d. toestemming geven voor het voeren van gesprekken met hulpverleners van de jeugdige;
 - e. toestemming geven de jeugdige (langdurig) te observeren.
4. Indien de jeugdige en/of zijn ouder niet voldoende meewerken aan het onderzoek, kan dit reden zijn om objectief vast te stellen wat de benodigde hulp is (door bijvoorbeeld observatie). Indien het college onvoldoende onderzoek kan doen, waardoor niet duidelijk wordt welke jeugdhulp noodzakelijk is kan dit leiden tot afwijzing van de aanvraag tot jeugdhulp.

Artikel 3.5 Onderzoek

1. Het onderzoek naar de hulpvraag van de cliënt wordt uitgevoerd volgens de in artikel 3.5 van de verordening.
2. Het college onderzoekt of de juridische (afgeleide) woonplaats van de jeugdige is gelegen in de betreffende gemeente. Het college kan hierbij gebruik maken van:
 - a. Het burgerservicenummer (BSN) van de jeugdige;



- b. De identiteit van de gezagsdrager;
- c. Het Basisregistratie Personen (BRP) register;
- d. Het gezagsregister;
3. Indien de jeugdige geen vaste woon- en verblijfplaats heeft dan wordt gekeken naar de feitelijke verblijfplaats van de jeugdige en wordt er regionale afstemming gezocht.

Artikel 3.5.1 Stap 1: vaststellen van de hulpvraag

1. Het college start het onderzoek door vast te stellen wat de hulpvraag is van de jeugdige of de ouders.
2. De hulpvraag is niet het formuleren van een voorziening, maar de concrete ondersteuning die de jeugdige en/of zijn ouders denken nodig te hebben.
3. De jeugdige en/of de ouder maakt duidelijk dat hij behoefte heeft aan ondersteuning en dat hij belemmeringen ervaart in het gezond het veilig opgroeien van het kind.

Artikel 3.5.2 Stap 2: vaststellen beperkingen en problematiek

1. Het college brengt de beperkingen en problematiek van de jeugdige in kaart.
2. Het college doet dit door vast te stellen of er sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen, licht verstandelijke beperkingen, psychische problemen en stoornissen. Als daar sprake van is moet het college concreet maken om welke problemen en/of stoornissen het gaat.
3. Het college heeft de juiste deskundigheid in huis om de (specifieke) problematiek goed in kaart te kunnen brengen en te kunnen beoordelen wat nodig is. Indien die specifieke deskundigheid niet aanwezig is kan het college een (externe) deskundige inschakelen om te beoordelen wat de beperkingen en problematiek van de jeugdige is.

Artikel 3.5.3 Stap 3: vaststellen aard en omvang

1. Het college onderzoekt welke hulp naar aard en omvang nodig is om het gezond en veilig op te groeien, te groeien naar zelfstandigheid en voldoende zelfredzaam te zijn en maatschappelijk te participeren mogelijk te maken.
2. Het college draagt zorg voor deskundigen die voldoende gekwalificeerd zijn om vast te stellen welke jeugdhulp naar aard en omvang passend is. Indien die specifieke deskundigheid niet aanwezig is kan het college een (externe) deskundige inschakelen om vast te stellen welke jeugdhulp naar aard en omvang passend is.
3. De discipline van de deskundigheid is concreet kenbaar voor de hulpvrager.
4. Bij het bepalen welke jeugdhulp er nodig is, houdt het college rekening met de leeftijd, het ontwikkelingsniveau, de behoeften en de persoonskenmerken van de jeugdige en de ouders.

Artikel 3.5.4 Stap 4: Eigen mogelijkheden en probleemoplossend vermogen

1. Als vaststaat welke hulp nodig is, onderzoekt het college of de jeugdige, zijn ouders en het sociale netwerk zelf een bijdrage kunnen leveren en zelf in staat zijn om hun problemen op te lossen. Het onderzoek naar de eigen mogelijkheden is verder geregeld in artikel 3.8.
2. Het college onderzoekt in ieder geval:
 - a. of er sprake is van bovengebruikelijke hulp;
 - b. de mogelijkheden van ouders en het sociale netwerk;
 - c. de draagkracht van ouders;
 - d. de belastbaarheid van ouders;
 - e. de samenstelling van het gezin;
 - f. de woonsituatie;
 - g. het belang van ouders om te voorzien in inkomen.
3. Een pgb is niet bedoeld als inkomensvoorziening.
4. Indien de ouders niet (geheel) in de hulpvraag van de jeugdige kunnen voorzien dan onderzoekt het college of de jeugdige aanspraak kan maken op een voorliggende voorziening. Dit is een voorziening op grond van een andere wet dan de Jeugdwet. Zie hiervoor hoofdstuk 3.

Artikel 3.4.5 Stap 5: Vaststellen of er een jeugdhulpvoorziening dient te worden getroffen

1. Na het doorlopen van de stappen voor een goed onderzoek wordt duidelijk of, en zo ja in welke vorm, duur en frequentie het college de jeugdige of zijn ouders een individuele voorziening voor jeugdhulp moet verstrekken.
2. De jeugdhulp wordt in principe verstrekt in zorg in natura.
3. Het onderzoek is transparant en controleerbaar voor de jeugdige en/of zijn ouders.



Artikel 3.6 Opvragen gegevens bij derden en deskundigenadvies

1. Voor het uitvoeren van een zorgvuldig onderzoek kan het noodzakelijk zijn om (medische) gegevens op te vragen bij derden. Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan de huisarts, de school, de jeugdgezondheidszorg of een betrokken zorgverlener.
2. Er worden alleen (medische) gegevens bij derden opgevraagd als deze gegevens daadwerkelijk noodzakelijk zijn voor het verkrijgen van een volledig beeld van de situatie van de jeugdige en de eventuele jeugdhulp die noodzakelijk is.
3. Indien informatie wordt opgevraagd bij derden, worden de jeugdige en/of zijn ouder(s) hierover geïnformeerd. Aan de jeugdige en/of zijn ouders wordt uitgelegd waarom er contact wordt opgenomen met de derde, welke informatie wordt opgevraagd en waarom het opvragen van deze informatie noodzakelijk is.
4. In sommige gevallen is het noodzakelijk dat er door de jeugdige en/of zijn ouder(s) toestemming wordt gegeven voor het opvragen van deze informatie. Indien de gegevens noodzakelijk zijn voor het onderzoek is toestemming niet noodzakelijk.
5. De gemeente kan een (medisch en/of onafhankelijk) advies aanvragen bij een deskundige. Indien hiervan sprake is, worden de jeugdige en/of zijn ouder(s) hierover geïnformeerd. Het is noodzakelijk is dat jeugdige en/ of ouder hieraan moeten meewerken. De jeugdige en/of zijn ouder(s) ontvangen een kopie van het advies.

Artikel 3.7 Normenkader

1. Bij de inzet van individuele voorzieningen wordt er gebruik gemaakt van het normenkader zoals opgenomen in bijlage 3.
2. Indien de hoeveelheid ondersteuning uit het normenkader niet passend is dan kan gemotiveerd van het normenkader worden afgeweken voor een langere periode of een groter volume.

Hoofdstuk 4 Afbakening jeugdhulp

(verordening artikel 3.8 lid 3)

Artikel 4.1 Geen toegang tot individuele voorzieningen

1. De gemeente Almere treft geen individuele voorziening indien er een algemene, vrij toegankelijke voorziening volledig passend en beschikbaar is.
2. De gemeente Almere treft geen individuele voorziening indien er een andere voorziening passend en beschikbaar is op grond van:
 - a. Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;
 - b. Wet langdurige zorg;
 - c. Zorgverzekeringswet;
 - d. Wet op het passend onderwijs;
 - e. Wet op de kinderopvang;
 - f. Participatiewet;
 - g. Leerplichtwet.
3. Het uitgangspunt van de jeugdwet is dat ouders op de eerste plaats zelf verantwoordelijk zijn voor het gezond en veilig opgroeien van hun kinderen. De gemeente Almere treft geen individuele voorziening indien de jeugdigen of zijn ouders zelf in staat zijn de problemen op te lossen, eventueel met hulp van mensen uit het sociaal netwerk.

Artikel 4.2 Algemene voorzieningen

1. Een algemene voorziening is een aanbod van diensten of activiteiten dat, zonder voorafgaand onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de gebruikers, toegankelijk is en dat is gericht op maatschappelijke ondersteuning.
2. Indien een algemene voorziening beschikbaar is hoeft er geen maatvoorziening verstrekt te worden. Er moet altijd op individueel niveau onderzocht worden of de cliënt met de algemene voorziening voldoende resultaat kan behalen.

Artikel 4.3 Afbakening met andere wetten

1. De Jeugdwet, de Wet passend onderwijs, de Wet langdurige zorg, de Wmo 2015, de Zorgverzekeringswet, de Participatiewet en de Leerplichtwet vinden elkaar in een gemeenschappelijke ambitie:



- jeugdigen groeien gezond en veilig op, ontwikkelen hun talenten op school, thuis en in hun vrije tijd en participeren naar vermogen.
2. De gemeente bekijkt wat de mogelijkheden zijn om samen met andere partijen op het gebied van publieke gezondheid, jeugdhulp, welzijn, wonen en werk te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening.
 3. Afstemming kan ook inhouden dat de gemeente indien nodig verwijst naar een andere wettelijke regeling. Hieronder wordt samengevat wat onder jeugdhulp valt en wat onder de werkingssfeer van andere wetten.

Artikel 4.3.1 Afbakening Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

1. Voorzieningen voor jeugdigen in de vorm van hulpmiddelen, woningaanpassingen en gebarentolk vallen onder de Wmo 2015. Denk hierbij aan rolstoelen, vervoershulpmiddelen en roerende woonvoorzieningen.
2. Maatwerkvoorzieningen die verstrekt worden op grond van de Wmo 2015 zijn gericht op vergroting van de zelfredzaamheid en op meer deelname aan de samenleving van de rechthebbende.
3. Begeleiding en dagbesteding is zowel een voorziening in de Jeugdwet als in de Wmo 2015. De jeugdige onder 18 jaar komt in aanmerking voor deze voorziening op grond van de Jeugdwet; is hij 18 jaar of ouder dan komt hij in principe in aanmerking voor dezelfde voorziening op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning. Er is dan een eigen bijdrage verschuldigd.

Artikel 4.3.2 Afbakening Wet langdurige zorg (Wlz)

1. Indien de jeugdige blijvende behoefte heeft aan permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid heeft vanwege één of meer van de volgende beperkingen komt de jeugdige in aanmerking voor ondersteuning op grond van de Wlz:
 - a. een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking;
 - b. een verstandelijke beperking;
 - c. een lichamelijke beperking;
 - d. een zintuiglijke beperking;
 - e. meervoudige beperkingen.
2. Binnen een Wlz indicatie valt het verblijf en alle met dat verblijf gepaard gaande behandelingen. Ook begeleiding, persoonlijke verzorging en verpleging valt bij een Wlz-indicatie onder de Wlz.
3. Psychische zorg (ggz) valt niet onder de Wlz, tenzij de behandeling een integraal onderdeel uitmaakt van de behandeling die vanuit de Wlz geboden wordt.
4. Indien een jeugdige de benodigde zorg vanuit de Wlz kan krijgen, zet het college geen jeugdhulp in. Dit geldt ook wanneer de jeugdige weigert een voorziening op grond van de Wlz aan te vragen.
5. In sommige uitzonderlijke gevallen kan de jeugdhulp naast de Wlz worden geboden. Dit is het geval indien het gaat om psychische zorg, pleegzorg of vervoer naar de jeugdhulplocatie (niet zijnde de Wlz locatie).

Artikel 4.3.3 Afbakening Zorgverzekeringswet (Zvw)

1. De gemeente vergoedt hulp die valt onder de Zvw. De Zvw regelt het recht op medisch noodzakelijke zorg. Het gaat hierbij om zorg dat vergoed wordt vanuit de basisverzekering:
 - Geneeskundige ggz vanaf 18 jaar
 - Huisartsenzorg
 - Zintuiglijk gehandicaptenzorg
 - Geriatrische revalidatiezorg
 - Paramedische zorg
 - Mondzorg
 - Farmaceutische zorg (inclusief verstrekking van medicijnen)
 - Hulpmiddelenzorg
 - Verblijf in een ziekenhuis
 - Medisch-specialistische zorg (verpleging en verzorging, inclusief wijkverpleging)
 - Kraamzorg en verloskundige zorg
 - Ziekenvervoer
 - Zorg bij stoppen-met-rokenprogramma
 - Ergotherapie
 - Fysiotherapie
 - Logopedie
 - Vaktherapie (waaronder speltherapie en psychomotorische therapie)



2. Het kan zijn dat de jeugdige of zijn ouders aanvullend verzekerd zijn. Het kan zijn dat die aanvullende pakketten ook kosten dekken waar in de Jeugdwet voor geïndiceerd kan worden, bijvoorbeeld de kosten voor respijtzorg. Deze kosten worden dan niet door de gemeente vergoed.
3. Verpleging valt geheel onder de Zorgverzekeringswet. Verzorging van de jeugdige valt zowel onder de Zorgverzekeringswet als onder de Jeugdwet alsook onder de Wmo 2015. Persoonlijke verzorging die onder de Jeugdwet valt heeft betrekking op de algemene dagelijkse levensverrichtingen.

Artikel 4.3.4 Afbakening Wet op het passend onderwijs

1. Ondersteuning die primair gericht is op het volgen van onderwijs (doorlopen van het onderwijsprogramma, gericht op het leerproces) valt onder de verantwoordelijkheid van school.
2. Ondersteuning die nodig is om onderwijsdoelen te behalen wordt niet door de gemeente vergoed in het kader van de jeugdwet.
3. De gemeente vergoedt geen ondersteuning gericht op het volgen van onderwijs en het verder helpen van een leerling in zijn onderwijsontwikkeling. Voorbeelden hiervan zijn:
 - a. speltherapie die er op is gericht om spelonderwijs leerproblemen aan te pakken;
 - b. observatie, onderzoek of tijdelijke begeleiding door een orthopedagoog of een psycholoog;
 - c. het aanschaffen van aangepast lesmateriaal (bijvoorbeeld pictogrammen of braille leerboeken);
 - d. (motorische) remedial teaching, een vorm van ondersteuning aan leerlingen met leer- of gedragsproblemen;
 - e. begeleiding bij dyslexie, niet zijnde ernstige enkelvoudige dyslexie;
 - f. dyscalculie;
 - g. sociale vaardigheidstraining;
 - h. kindcoaching.
4. Jeugdhulp die wordt geboden tijdens schooltijd wordt ingezet volgens het normenkader in bijlage 3.

Artikel 4.3.5 Wet op de Kinderopvang

1. Als er opvang nodig is, uitsluitend omdat de ouder(s) niet beschikbaar is (bijvoorbeeld omdat zij aan het werk zijn), dan biedt de gemeente daarvoor geen individuele voorziening vanuit de Jeugdwet.
2. Ouders moeten zelf zorgen voor buitenschoolse opvang (BSO), een kinderdagverblijf of een gastouder en moeten die ook zelf betalen. Als ouders werken hebben zij recht op kinderopvangtoeslag.
3. Als kinderen opgroei-, opvoedings- en/of psychische problemen en stoornissen hebben kan daarvoor noodzakelijke begeleiding tijdens de opvang echter wel op grond van de Jeugdwet geboden worden. De gemeente beoordeelt of inzet van aanvullende begeleiding tijdens de opvang in een individuele situatie noodzakelijk is in verband met opgroei-, opvoedings- opvoedings- en psychische problemen en/of stoornissen van de jeugdige.
4. Jonge kinderen met ernstige ontwikkelingsproblemen kunnen voor dagopvang naar een medisch kinderdagverblijf (MKD) gaan. Voor kinderen die intensieve zorg nodig hebben, kan opvang op een MKD onder de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg vallen.
5. Als ouders om sociale- of gezondheidsredenen niet kunnen werken en niet voor de jeugdige kunnen zorgen, dan kunnen zij bij de gemeente vragen om een sociaal-medische indicatie voor kinderopvang.

Artikel 4.3.6 Participatiewet

1. Ouders zijn verplicht een bijdrage te leveren in de kosten van levensonderhoud en studie totdat hun kind 21 jaar is. Dat geldt voor studerende kinderen, maar ook voor kinderen die een baan hebben.
2. Soms blijkt het niet mogelijk een beroep op de ouders te doen. Bijvoorbeeld als de ouders onvindbaar zijn of de relatie ernstig is verstoord. In die gevallen kan de jeugdige bijzondere bijstand krijgen (zie artikel 12 Participatiewet).

Artikel 4.3.7 Leerplichtwet

1. Dagbesteding in het kader van de Jeugdwet kan pas aan de orde komen wanneer het leerplichtige kind een (tijdelijke) vrijstelling van het volgen van onderwijs heeft. Als er geen vrijstelling is dan geldt de zorgplicht van de school.



Artikel 4.4 Eigen mogelijkheden

1. Op de eerste plaats zijn ouders zelf verantwoordelijk voor het gezond en veilig opgroeien van hun kinderen het college treft geen individuele voorziening voor jeugdhulp indien de jeugdige en/of zijn ouder zelf in staat zijn om de problemen zelf op te lossen, eventueel met hulp van personen uit het sociaal netwerk.
2. Eigen kracht omvat in ieder geval de gebruikelijke hulp, het aanspreken van een aanvullende verzekering, de inzet van vrijwilligers of mensen uit het sociale netwerk, de mogelijkheden van ouders zelf.
3. Bij het onderzoek naar de eigen mogelijkheden wordt er gekeken naar het welbevinden en de mogelijkheden van de jeugdige. Er zal worden besproken wat de jeugdige en/of de ouder zelf kan.
4. Bij het onderzoek naar eigen mogelijkheden wordt onderzocht of de ouder in staat is de noodzakelijke hulp te bieden, of de ouder beschikbaar is om de noodzakelijke hulp te bieden, of de ouder overbelast raakt door het bieden van de hulp en of de ouder in de problemen komt zonder een vergoeding voor het verlenen van de boven gebruikelijke hulp.
5. Het gebruik van eigen mogelijkheden betekent ook dat de jeugdige en/of een ouder zelf voorziet in de kosten. Gebruik maken van eigen kracht betekent bijvoorbeeld dat eerst een beroep op zorgverlof wordt gedaan en de kosten voor reguliere oppas/kinderopvang door ouders zelf gedragen worden.

Artikel 4.4.1 Gebruikelijke hulp

1. Het begrip gebruikelijke hulp wordt niet in de wet genoemd. Niettemin is het uitgangspunt dat ouders in eerste instantie zelf verantwoordelijk zijn voor het verzorgen en naar eigen inzicht opvoeden van hun kinderen.
2. De zorgplicht van ouder(s) strekt zich uit over verzorging, begeleiding en opvoeding die de ouder(s), onder meer afhankelijk van de leeftijd en verstandelijke ontwikkeling van het kind, normaal gesproken geeft aan een kind, inclusief de 'zorg' bij kortdurende ziekte. Bij uitval van één van de ouders neemt de andere ouder de gebruikelijke hulp voor de kinderen over.
3. Bij de beoordeling van gebruikelijke hulp moet gekeken worden naar:
 - a. de opgroei problemen;
 - b. de leeftijd en ontwikkelingsfase van de jeugdige;
 - c. de capaciteiten van de ouders (waaronder ouderproblematiek en gezinsfactoren).
4. Voor kinderen geldt dat er een bandbreedte is in het normale ontwikkelingsprofiel. Ook tussen kinderen van dezelfde leeftijd zonder behoefte aan jeugdhulp kan de omvang van de hulp dan wel zorg (per dag) verschillen. Het ene kind is nu eenmaal gemakkelijker dan het andere kind.
5. Gebruikelijke hulp voor kinderen omvat in ieder geval de aanwezigheid van een ouder. Dat betekent dat het college, in het geval ouders die gescheiden zijn, ook rekening kan houden met de ouder waar de jeugdige niet woonachtig is. Is er sprake van co-ouderschap dan spreekt het voor zich dat voor beide ouders wordt beoordeeld of sprake is van gebruikelijke hulp.
6. Voor zover de (dreigende) overbelasting wordt veroorzaakt door maatschappelijke activiteiten buiten de gebruikelijke hulp, wel of niet in combinatie met een fulltime school- of werkweek, gaat het verlenen van gebruikelijke hulp voor op die maatschappelijke activiteiten.
7. Overbelasting kan geen reden zijn om voor deze hulp een financiële vergoeding te ontvangen en deze hulp alsnog uit te oefenen. Overbelasting wordt alleen opgelost door de belasting te verminderen doordat een ander een deel van het werk overneemt. Geld neemt geen overbelasting weg.
8. Uitgangspunten gebruikelijke hulp van ouder(s) voor kinderen het zorgmomentenoverzicht opgesteld door JGZ zie bijlage 2.

Artikel 4.4.2 Boven gebruikelijke hulp

1. Bij bovengebruikelijke hulp gaat het om hulp en zorg die substantieel intensiever is dan wat gemiddeld gebruikelijk is bij gezonde kinderen van dezelfde leeftijd.
2. Bovengebruikelijke hulp kan in beginsel ook van ouders worden verwacht. Van ouders mag verwacht worden om vergaande aanpassingen te doen om hun kind gezond en veilig te laten opgroeien.

Artikel 4.4.3 Dreigende overbelasting

1. Ouders kunnen overbelast zijn of dreigen te raken. (Dreigende) overbelasting moet gedurende het onderzoek aannemelijk worden gemaakt en zonodig nader worden onderbouwd.
2. Het college stelt een onderzoek in naar de dreigende overbelasting. De ouders zijn dan verplicht, desgevraagd, om medewerking aan het onderzoek te verlenen.



3. Weigeren de ouders om medewerking aan het onderzoek te verlenen, dan kan het recht op een individuele voorziening niet worden vastgesteld, tenzij het college het recht op een andere manier kan vaststellen.
4. Het college zal bij de beoordeling van (dreigende) overbelasting ook rekening moeten houden met de omstandigheid dat de ouders gebruikelijke zorg/hulp bieden in het kader van andere regelgeving. Hierbij kan gedacht worden aan verpleging en verzorging op grond van de Zorgverzekeringswet en/of het overnemen van huishoudelijke taken op grond van de Wmo 2015.

Artikel 4.4.4 Sociaal netwerk

1. Hulp uit het sociaal netwerk is hulp die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt geboden aan de jeugdige. Tot het sociale netwerk worden gerekend de personen uit de huiselijke kring en andere personen met wie iemand een sociale relatie onderhoudt.
2. Als personen uit het sociale netwerk de jeugdige en/of zijn ouder(s) kunnen bijdragen aan het verminderen of oplossen van de problematiek, wordt dit ook gezien als het aanspreken van 'eigen kracht'.
3. Van een ouder wordt verwacht dat hij een beroep doet op familie en vrienden – zijn sociale netwerk – alvorens hij bij de gemeente een aanvraag indient voor een individuele voorziening. Het benutten van de eigen kracht van het gezin en diens netwerk gaat voor op het inzetten van (andere) professionals.
4. De wet spreekt veelal over de sociale omgeving. De sociale omgeving wordt breder uitgelegd dan het sociaal netwerk; bijvoorbeeld ook een leerkracht van een school met wie de jeugdige nog geen sociale relatie heeft, kan behoren tot de sociale omgeving van de jeugdige en/of ouder(s).

Hoofdstuk 5 Kwaliteit

(verordening artikel 4.2 lid 18)

Artikel 5.1 Veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgerichte zorg

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor dat de ondersteuning van goede kwaliteit is. Een voorziening wordt in elk geval:
 - a. Veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht verstrekt. Dat wil zeggen:
 - veilig: met het begrip 'veilig' wordt bedoeld dat de cliënt de ondersteuning met weinig risico's kan ontvangen/gebruiken. Het gaat om risico's ten aanzien van zijn fysieke, sociale of psychische gesteldheid. Een aspect waarnaar gekeken wordt bij het beoordelen of de ondersteuning veilig is, is de aard van de relatie tussen de zorgverlener en de jeugdige. De relatie tussen jeugdige en zorgverlener is voor de jeugdige vertrouwd en stabiel, de privacy wordt in acht genomen en de zorgverlener onderneemt actie bij gesignaleerde onveiligheid in de situatie van de jeugdige;
 - doeltreffend (effectief): de zorgverlener heeft de vereiste kennis, houding en vaardigheden om passende ondersteuning in te zetten bij de betreffende doelgroep, is aantoonbaar gericht op behalen van resultaten, werkt waar nodig samen met andere hulpverleners en onderhoudt contact met de sociale omgeving van de jeugdige. De geboden hulp moet passend zijn bij (de achtergrond van) de problematiek van de jeugdige. Het maatwerk dat een zorgverlener vooraf/tussentijds aantoonbaar, met een zorgplan of evaluatieverslag, kan leveren, bepaalt in grote mate of de ondersteuning passend en toereikend (doeltreffend) is voor de jeugdige;
 - doelmatig (efficiënt) en cliëntgericht: de intensiteit en hoeveelheid ondersteuning is afgestemd op de persoonlijke situatie van de jeugdige. Het bereiken van het doel wordt behaald met zo weinig mogelijk middelen. Er vindt afstemming plaats met andere vormen van zorg om ondoelmatigheden te voorkomen. De ondersteuning is afgestemd op de reële behoefte van de jeugdige en op andere vormen van ondersteuning of hulp die de jeugdige ontvangt.
 - b. de hulp voldoet aan de eisen voortvloeiende uit de professionele standaard, wat de gedeelde waarden en normen binnen de beroepsgroep inhoudt.

Artikel 5.2. Uitgangspunten inzet ondersteuning

1. De zorgverlener richt zich in zijn werk op inzet van en afschaling naar het eigen (sociaal) netwerk en eventueel vrijwilligerswerk.
2. De zorgverlener richt zich in zijn werk op en inzet van en afschaling naar vrij toegankelijke ondersteuning.
3. De zorgverlener richt zich in hun werk op afschaling naar lichtere vormen van ondersteuning (van behandeling naar begeleiding, bijvoorbeeld).



4. De zorgverlener maakt gebruik van de eigen kracht van de jeugdige, het sociale netwerk en/of en/of vrijwilligers en probeert deze eigen kracht zo veel mogelijk te bevorderen;
5. De zorgverlener hanteert een systeemgerichte aanpak en zet in op de versterking van het systeem rondom de jeugdige.
6. De zorgverlener werkt bij het verlenen van de hulp actief en integraal samen met andere zorgverleners en zorgt ervoor dat de hulp aansluit bij hulp die wordt geboden vanuit het sociale netwerk van de jeugdige.
7. De (professionele) aanbieders zijn verplicht om samen te werken op basis van de volgende principes:
 - a. In de samenwerking ligt de focus op het geformuleerde doel (resultaat). Dit overstijgt de eigen belangen van de aanbieder.
 - b. Het belang van de jeugdige staat voorop in de samenwerking.
 - c. Bij onvrede, onduidelijkheid, frustratie, onenigheid of een vergelijkbare situatie gaan aanbieders proactief een open gesprek aan om te achterhalen wat de wederzijds beweegredenen en belangen zijn en streven gezamenlijk naar een bevredigende oplossing.
8. Ondersteuning vindt zo veel mogelijk plaats in de vertrouwde omgeving van de jeugdige.
9. De zorgverlener kan grenzen van het eigen kunnen en bevoegdheden inschatten en aangeven wanneer andere ondersteuning is gewenst of wanneer op- of afgeschaald kan worden.
10. De zorgverlener of de (professionele) aanbieder is ingeschreven in het handelsregister en uit de omschrijving van deze inschrijving blijkt dat zijn activiteiten bestaan uit het verlenen van hulp zoals bedoeld in de Jeugdwet.
11. De zorgverlener beschikt aantoonbaar over een afgeronde opleiding die passend is bij de te verrichten activiteiten.
12. De zorgverlener of de (professionele) aanbieder is bij de gemeente niet bekend vanwege ondeskundige zorg, het handelen in strijd met relevante wetgeving of beleidsregels, misleiding, fraude en/of uitbuiting van personeel.
13. De zorgverlener dient te beschikken over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG).
14. De zorgverlener of de (professionele) aanbieder voldoet bij het verrichten van de activiteiten aantoonbaar aan de relevante professionele en branchegerichte standaarden.
15. (Professionele) aanbieders spannen zich maximaal in om een wachtlijst voor het inzetten van jeugdhulp te voorkomen. Er kunnen zich twee situaties voordoen waarbij er sprake is van een wachtlijst:
 - d. De gemeente heeft al een besluit genomen en zet hulp in van een bepaalde aanbieder. Als die aanbieder niet op tijd kan starten met de hulp, is de aanbieder verplicht om in overleg met de verwijzer en het gezin binnen maximaal 15 werkdagen na aanmelding overbruggingszorg in te zetten.
 - e. De gemeente heeft nog geen besluit genomen, maar de in te zetten passende aanbieder heeft een wachtlijst. Als door een wachtlijst niet tijdig de benodigde hulp ingezet kan worden dan onderzoekt de gemeente in overleg met de jeugdige en/ of ouder of een andere (gecontracteerde) aanbieder passende ondersteuning kan bieden.
16. Inzet van onderaannemers is alleen toegestaan indien de gemeente hier schriftelijk toestemming voor heeft gegeven. Bij jeugdhulp zonder verblijf heeft de aanbieder de vrijheid om een onderaannemer in te zetten. De aanbieder dient bij de gemeente te melden dat de onderaannemer wordt ingezet en er dient een onderaannemingscontract opgesteld te zijn. De gecontracteerde aanbieder is verantwoordelijk voor de kwaliteit van uitvoering jeugdhulp door de onderaannemer.

Artikel 5.3 Opleidingseisen

1. De (professionele) aanbieder beschikt over voldoende ervaren, gekwalificeerd personeel om jeugdigen te begeleiden en te ondersteunen, passend bij de complexiteit en aard van de problematiek van de jeugdige en conform de contractvoorwaarden.
2. De (professionele) aanbieder moeten minimaal adequaat opgeleid personeel in dienst hebben om de betreffende jeugdhulp te verlenen.
3. Onder adequaat opgeleid personeel worden onder meer de opleidingen verstaan welke zijn opgenomen in bijlage I.
4. Uitgangspunt is dat jeugdhulp wordt verleend door vakbekwame, geregistreerde professionals (SKJ of BIG geregistreerd).
5. Op grond van artikel 4.1 van de verordening kunnen ook niet-geregistreerde zorgverleners worden ingezet. Zij dienen echter wel adequaat te zijn opgeleid zoals opgenomen in bijlage I.
6. De inzet van de niet-geregistreerde zorgverleners vindt altijd plaats op basis van een weloverwogen keuze door de (professionele) aanbieder die aansluit bij de norm verantwoorde werktoedeling.
7. Er zijn duidelijke schriftelijke afspraken gemaakt over de taken en verantwoordelijkheden tussen de geregistreerde zorgverlener en de niet-geregistreerde zorgverlener.
8. Het is voor de jeugdige duidelijk welke zorgverlener de regie voert en het aanspreekpunt is.



9. Er is een nauwe samenwerking tussen de zorgverlener met regelmatig en structureel contact met de jeugdige en de verantwoordelijk geregistreerde zorgverlener.
10. De geregistreerde zorgverlener zorgt ervoor dat hij volledig geïnformeerd wordt door de niet-geregistreerde zorgverlener, dat hij zelf het zorgplan vaststelt, en dat hij altijd zelf de situatie van de jeugdige beoordeeld heeft.
11. De niet-geregistreerde zorgverlener kan nooit taken uitvoeren die uitsluitend zijn toebedeeld aan geregistreerde zorgverlener.

Artikel 5.4 Verklaring omtrent gedrag (VOG)

1. De zorgverlener dient te beschikken over een VOG met screeningsprofiel 40,45,75,84 of 85 (algemeen).
2. De VOG is ook verplicht gesteld voor bestuurders van zorgaanbieders.
3. Vrijwilligers die in contact komen met een jeugdige dienen eveneens een VOG te bezitten. Deze verklaring dient specifiek voor de betreffende functie bij de formele aanbieder te zijn afgegeven. De VOG is niet eerder afgegeven dan drie maanden voor het tijdstip waarop de vrijwilliger voor de aanbieder ging werken.
4. Na de start als vrijwilliger draagt de aanbieder er zorg voor dat, indien de gemeente dit wenst, er op verzoek een nieuwe VOG aangevraagd en verkregen wordt.
5. Alleen als de ondersteuning wordt geboden door een persoon uit het sociale netwerk, kan ervoor worden gekozen geen verklaring omtrent gedrag te eisen. Bij directe familie (familie in de eerste of tweede graad) zal dit eerder het geval zijn dan bij personen die verder van de ondersteuningsvragers af staan (denk aan kennissen) die de ondersteuning leveren.

Artikel 5.4.1 Verklaring omtrent gedrag (VOG) gecontracteerde aanbieders

1. Gecontracteerde aanbieders zorgen ervoor dat de zorgverlener in het bezit is van een VOG, welke specifiek is afgegeven voor de betreffende functie die de medewerker uitvoert.
2. Gecontracteerde aanbieders zorgen ervoor dat iedere zorgverlener in het bezit is van een VOG welke niet eerder is afgegeven dan drie maanden voor het tijdstip waarop betrokkene bij de aanbieder in dienst is getreden.
3. Deze verklaring dient op eerste verzoek van de gemeente per omgaande te worden overgelegd.
4. Na indienstreding draagt de aanbieder er zorg voor dat voor de medewerker, indien de gemeente dit wenst, op verzoek nieuwe VOG zal aanvragen en verkrijgen.

Artikel 5.4.2 Verklaring omtrent gedrag (VOG) formele aanbieders

1. Bij de aanvraag voor ondersteuning in de vorm van een pgb verstrekt de jeugdige en/ of ouder een VOG van de uitvoerder van de zorg.
2. De VOG dient specifiek voor de betreffende functie die door de zorgverlener wordt uitgevoerd te zijn afgegeven.
3. De VOG dient op het moment van de aanvraag niet langer dan 1 jaar geleden te zijn afgegeven.

Artikel 5.5 Kwaliteitskeurmerk

Onder een volledig geïntegreerd kwaliteitssysteem dat voldoet aan de landelijke eisen worden tenminste verstaan:

- ISO-9001 versie 2015
- EN 15224
- HKZ
- PREZO
- Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg 2017-2022
- Lidmaatschap LVVP
- Register Vaktherapeuten
- Keurmerk Federatie Landbouw en Zorg

Artikel 5.6 Zorgplan

1. De zorgverlener maakt met de jeugdige en/ of ouder duidelijke werkafspraken over de levering van de ondersteuning, vastgelegd in een zorgplan. Het zorgplan voldoet in ieder geval aan de volgende eisen:
 - a. Het zorgplan wordt samen met (een wettelijk vertegenwoordiger of de vertegenwoordiger Pgb-zaken van de) jeugdige en/ of ouder opgesteld.



- b. Het zorgplan dat de zorgverlener maakt, moet aansluiten op de doelen (resultaten) die in het ondersteuningsplan zijn geformuleerd.
- c. In het zorgplan moeten doelen worden opgenomen. Deze doelen moeten SMART geformuleerd worden. Dit houdt in dat de doelen specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden moeten zijn. Daarnaast zijn de doelen een concretisering van de doelen die zijn opgenomen in het ondersteuningsplan;
- d. De ondersteuning wordt conform het gemaakte zorgplan geboden. Het zorgplan vertaalt de doelen omschreven in het zorgplan in concrete acties: welke ondersteuning ontvangt de jeugdige, op welke dagen en tijdstippen (passend in zijn dag- weekprogramma).
2. Het zorgplan wordt minimaal iedere 6 maanden met de jeugdige en/of zijn vertegenwoordiger Pgb-zaken besproken. In het zorgplan wordt dit vastgelegd. Bijstellingen en veranderingen in het zorgplan worden schriftelijk vastgelegd.
3. Het zorgplan beschrijft hoe de ondersteuning is afgestemd met eventuele mantelzorgers en hoe het eigen netwerk van de jeugdige daar waar mogelijk een actieve rol speelt in het ondersteuningsproces.
4. Het zorgplan dient door zowel jeugdige en eventueel vertegenwoordiger of vertegenwoordiger Pgb-zaken als zorgverlener ondertekend te zijn.
5. Het zorgplan wordt aan de jeugdige en eventueel zijn vertegenwoordiger verstrekt.
6. Indien delen van de ondersteuning worden uitgevoerd door anderen dan de zorgverlener, dan wordt dit in het zorgplan vermeld.
7. Afhankelijk van de ondersteuningsvraag draagt de (professionele) aanbieder er zorg voor dat de zorgverlener de veiligheid van de cliënt inschatten aan de hand van een gestandaardiseerd risicotaxatie instrument, zoals:
 - a. De Delta Veiligheidslijst;
 - b. Het Licht Instrument Risicotaxatie en Kindveiligheid (LIRIK);
 - c. Het Balansmodel Kindermishandeling;
 - d. Het Risico taxatie-instrument Huiselijk Geweld (RIHG);
 - e. of een aantoonbaar gelijkwaardig risicotaxatie instrument.
8. Het zorgplan wordt door de zorgverlener in de Nederlandse taal opgesteld.

Artikel 5.7 Inzet personeel en vrijwilligers

1. Voor de inzet van personeel en vrijwilligers gelden de volgende voorwaarden:
 - a. Het in te zetten personeel dat in loondienst van de (professionele) aanbieder is, moet uitbetaald worden conform de voor de (professionele) aanbieder geldende CAO.
 - b. Vermoedt de Inspectie SZW dat een (professionele) aanbieder een CAO niet naleeft, dan geeft zij dit door aan een van de in bij de uitvoering van de Jeugdwet betrokken organisaties van werkgevers en werknemers. Daarop zal de gemeente actie ondernemen naar de (professionele) aanbieder.
 - c. Personeel en vrijwilligers van de (professionele) aanbieder hebben respect voor de jeugdige ongeacht afkomst, cultuur, religie en seksuele geaardheid dan wel andere persoonlijke voorkeuren of opvattingen. De (professionele) aanbieder staat er voor in dat discriminatie van jeugdigen door eigen medewerkers niet plaatsvindt. Ook zorgt de (professionele) aanbieder ervoor dat discriminatie van personeelsleden binnen de organisatie, alsook bij werving en selectie evenmin plaatsvindt.
 - d. De zorgverlener staat open voor wensen, aanwijzingen, vragen en kritiek van de jeugdige met betrekking tot de ondersteuning.
 - e. De zorgverlener blijft binnen de grenzen van zijn of haar bekwaamheid en bevoegdheid.
 - f. De ondersteuning aan de jeugdige wordt zoveel mogelijk geboden door vaste zorgverleners.
 - g. Alle zorgverleners die direct contact hebben met de jeugdige beheersen de Nederlandse taal in woord en geschrift.
 - h. De (professionele) aanbieder beschikt over een vrijwilligersbeleid (wanneer gebruik gemaakt wordt van de inzet van vrijwilligers) en waarborgt daarin de continuïteit, veiligheid, kwaliteit van de ondersteuning, deskundigheid en waardering wanneer vrijwilligers bij de ondersteuning ingezet worden.
 - i. Vrijwilligers krijgen een vrijwilligerscontract en zijn voldoende opgeleid voor hun taak.

Hoofdstuk 7 Pgb

(verordening artikel 5.1 lid 10, artikel 5.6 lid 4)



Artikel 7.3.1. Kwaliteitseisen Pgb formele aanbieder

1. De formele aanbieder dient aan de kwaliteitseisen te voldoen zoals opgenomen in hoofdstuk 4 van de verordening jeugdhulp gemeente Almere 2021 en hoofdstuk 4 van deze nadere regels.

Artikel 7.3.2 Kwaliteitseisen Pgb informele aanbieder

1. Jeugdhulp kan met een Pgb worden ingekocht bij iemand uit het sociale netwerk indien:
 - a. de jeugdige en/of zijn ouder(s) de keuze om deze hulp in te schakelen goed kunnen motiveren;
 - b. de kwaliteit van de jeugdhulp voldoende gewaarborgd is. De jeugdhulp moet tot eenzelfde of een beter resultaat leiden dan dat een formele aanbieder de hulp verleend.
2. De hulp leidt tot een volwaardige dienstverlening die passend is bij de hulpvraag van de client.
3. De informele aanbieder stelt een zorgplan op. Het zorgplan dient te voldoen aan de voorwaarden zoals omschreven in artikel 4.6 van deze nadere regels.
4. De informele aanbieder moet in staat zijn om het type, de omvang, de frequentie en de duur van de ondersteuning te bieden.
5. Er mag geen sprake zijn van:
 - a. Te zware gevraagde hulp;
 - b. Een afhankelijkheidsrelatie;
 - c. (Dreigende) overbelasting van degene die de hulp verleend.
6. De kwaliteit van de hulp moet toereikend zijn. Dit is mede afhankelijk van de situatie en (de achtergrond van) de problematiek van de jeugdige.

Artikel 7.4 Verantwoord uitvoeren van taken verbonden aan een Pgb

1. De jeugdige of zijn vertegenwoordiger Pgb zaken dient in staat te zijn de aan een Pgb-verbonden taken verantwoord uit te voeren.
2. De jeugdige of zijn vertegenwoordiger Pgb-zaken wordt niet in staat geacht de aan een Pgb-verbonden taken verantwoord uit te voeren indien er sprake is van een of meerdere van de volgende omstandigheden:
 - a. **Schuldenproblematiek**
Schuldenproblematiek maakt de kans groot en aannemelijk dat jeugdige en/of ouder voor het beheren van een pgb belangrijke financiële vaardigheden en verantwoordelijkheden ontbeert. Het is daarom niet wenselijk dat een jeugdige en/of ouder, zolang hij zijn financiële zaken niet goed en zelfstandig op orde heeft, zelf een pgb beheert.
Signalen die kunnen wijzen op problematische schulden bij de jeugdige (of zijn vertegenwoordiger), zijn bijvoorbeeld dat de jeugdige en/ of ouder zelf aangeeft dat er (verwijtbare) schulden zijn, jeugdige en/ of ouder in de schuldsanering zit, onder bewindvoering staat, dan wel een indicatie heeft gekregen voor de ondersteuning bij de administratie, zonder een vertegenwoordiger te hebben.
 - b. **Ernstige verslavingsproblematiek**
Ernstige verslavingsproblematiek bij een jeugdige en/of ouder maakt dat deze vanwege de verslaving niet in staat is regie te voeren over zijn eigen leven, laat staan over een pgb. Ook de omstandigheid van een problematische ex-verslaving of de omstandigheid dat de jeugdige en/ of ouder bezig is de verslaving de baas te worden maakt dat de client minder in staat geacht wordt om regie te voeren over zijn eigen leven, of over een pgb. Bij vermoedens van ernstige verslaving kan daar in het onderzoek nader onderzoek naar gedaan worden, bijvoorbeeld door het opvragen van een medische verklaring dan wel inschakeling van het verslavingsteam of expertiseteam jeugd.
Signalen die kunnen wijzen op verslavingsproblematiek bij de jeugdige en/of ouder, zijn bijvoorbeeld dat dit onderdeel is van de melding en uit het onderzoek komt, of dat jeugdige en/of ouder verslaving gerelateerd gedrag vertoont.
 - c. **Aangetoonde fraude begaan in 5 jaar voorafgaand aan de aanvraag**
Wanneer een cliënt eerder frauduleus heeft gehandeld, op welk terrein dan ook, is het aannemelijk dat de verleidingsrisico's bij het verstrekken van een pgb te groot zijn. Dit geldt te meer indien de cliënt, dan wel pgb-beheerder, dan wel het bedrijf waar de pgb-beheerder werkt, eerder betrokken is geweest bij pgb-fraude.
 - d. **Een aanmerkelijke verstandelijke beperking**
Een indicatie voor een verstandelijke beperking is een (zeer) laag IQ. Tevens zijn er beperkingen in de sociale aanpassing die- zonder ondersteuning- participatie in de weg staan. Er is vaak sprake van moeite met concentratie en aandacht en een laag zelfbeeld; soms zijn er bijkomende lichamelijke problemen dan wel een kwetsbare gezondheid.
Signalen die kunnen wijzen op een aanmerkelijke verstandelijke beperking bij de jeugdige en/ of ouder zijn bijvoorbeeld dat de jeugdige en/ of ouder behoort tot de doelgroep Verstandelijk Beperkten Intramuraal of Verstandelijk Beperkten Extramuraal en geen vertegenwoordiger heeft.



- e. Ernstig psychiatrisch ziektebeeld
Bij GGZ-problematiek die in ernstige mate aanwezig is, is de kans groot dat het vrijwel onmogelijk is voor de jeugdige en/of ouder om op stabiele en consistente wijze de regie te kunnen voeren over een pgb. Met name de beoordeling of de geleverde zorg doeltreffend en professioneel is, zal ingewikkeld zijn. Dat maakt dat er een verhoogd risico is op niet wenselijke afhankelijkheidsrelaties tussen de jeugdige en/of ouder en de pgb-aanbieder. Een aanbod van zorg in natura past vaak beter in het (zorg)belang van jeugdige.
- f. Vastgestelde blijvende cognitieve stoornis
Wanneer een client een vastgestelde, blijvende cognitieve stoornis heeft, is het aannemelijk dat cliënt daarmee de regie over zijn leven niet in de hand heeft. Voorbeelden van blijvende cognitieve stoornissen zijn de diverse vormen van dementie, niet aangeboren hersenletsel (NAH) en de ziekte van Korsakov.
- g. Onvoldoende machtig zijn van de Nederlandse taal, in woord en geschrift.
Het beheren van een Pgb is niet mogelijk wanneer de jeugdige en/of ouder de Nederlandse taal onvoldoende beheerst. Het voldoende kunnen begrijpen (en dus kunnen lezen) van alle voorwaarden en eisen ten aanzien van een Pgb, zijn niet mogelijk bij een onvoldoende beheersing van het Nederlands. Ook het opstellen en afsluiten van bijvoorbeeld zorgovereenkomsten, is dan buiten bereik. Hiervan afgeleid kan tevens worden gesteld dat men voldoende kennis dient te hebben van de Nederlandse samenleving, zodat men bijvoorbeeld de vraag kan beantwoorden wat de SVB is en doet in relatie tot het Pgb.
- h. Twijfels op andere gronden over de Pgb-vaardigheid
Er kunnen, naast de eerdergenoemde omstandigheden, ook twijfels zijn op andere gronden over de pgb-vaardigheid van de jeugdige en/ ouder, dan wel vertegenwoordiger, waardoor sterk de indruk bestaat dat iemand niet in staat is om een pgb te beheren. Een beslissing hieromtrent dient goed onderbouwd en gemotiveerd worden door het college.

Artikel 7.5 Vertegenwoordiger Pgb-zaken

1. Indien een jeugdige en/ of ouder niet zelfstandig zijn belangen kan behartigen en de aan een pgb verbonden taken kan uitvoeren kan de jeugdige en/of ouder zich laten vertegenwoordigen door een vertegenwoordiger Pgb zaken.
2. De vertegenwoordiger Pgb zaken moet voldoen aan de eisen zoals gesteld in artikel 5.6 van de verordening. De volgende personen mogen als vertegenwoordiger Pgb-zaken optreden:
 - a. Eerste of tweedegraads bloed- of aanverwant

Het beheer van het budget mag worden uitgevoerd door een persoon uit de directe vertrouwde omgeving, die niet de zorgverlener is. In verband met het kunnen toetsen (via de Basis Registratie Personen) in welke relatie de budgetbeheerder staat tot de ondersteuningsvrager is de kring van personen beperkt die als budgetbeheerder mogen optreden. Als budgetbeheerder mogen optreden:

- partner van de ondersteuningsvrager (gehuwd, geregistreerd partnerschap of samenlevingscontract geregistreerd bij gemeente)
- familie in de eerste graad van de ondersteuningsvrager (ouders, kinderen, schoondochter of schoonzoon);
- familie in de tweede graad (grootouders, broers, zwagers of (schoon)zussen).

Indien de jeugdige en/of ouder ondersteuning wenst in te kopen bij een formele aanbieder waar een familielid eigenaar of werkzaam is, dan moet er beoordeeld worden of er sprake is van een (financieel) belang. Zie hiervoor sub c en d. Indien de ondersteuning wordt verleend door een professional, niet zijnde een familielid, dan kan een familielid vertegenwoordiger Pgb-zaken zijn. Indien de ondersteuning wordt verleend door een familielid, dan wordt dit aangemerkt als informele ondersteuning.

Indien de informele aanbieder de zorg verleent dan kan een ander familielid dan de zorgverlener vertegenwoordiger Pgb-zaken zijn.

Indien de mentor, curator of bewindvoerder het Pgb gaat beheren is het van belang dat alle taken, zoals omschreven in artikel 5.6 lid 1 van de verordening, met betrekking tot het beheren van het pgb worden uitgevoerd. Het kan dus niet zo zijn dat een bewindvoerder enkel de administratie van de jeugdige en/of ouder overneemt. De belangen van de jeugdige en/of ouder moeten voldoende behartigd worden en alle taken die aan een Pgb verbonden zijn moeten worden uitgevoerd. Wel is het mogelijk dat de bewindvoerder de administratie voor zijn rekening neemt en een andere vertegenwoordiger Pgb-zaken de overige taken uitvoert. De kosten voor het Pgb beheer mogen niet uit het Pgb betaald worden.

- c. Zorgverlener mag niet het Pgb beheren

Uitgangspunt is dat degene die de jeugdige en/of ouder vertegenwoordigt, de belangen van de jeugdige en/of ouder centraal stelt. De vertegenwoordiger Pgb-zaken kan niet de uitvoerder van de ondersteuning zijn die met het pgb wordt ingekocht. De vertegenwoordiger Pgb-zaken mag



geen (financiële) relatie hebben met de zorgverlener. Hierdoor wordt immers een objectieve beoordeling van wat noodzakelijk is voor de jeugdige en/of ouder, en de aansturing van de werkzaamheden bemoeilijkt. Dit kan ten koste gaan van het bereiken van de gewenste resultaten. Zo mag de vertegenwoordiger Pgb-zaken bijvoorbeeld niet betaald worden door de zorgverlener voor de betreffende cliënt.

d. Belangenverstrengeling tussen vertegenwoordiger Pgb-zaken en formele aanbieder

Het uitgangspunt is dat er geen belangenverstrengeling mag ontstaan. Zo mag niet een kennis of familielid van de pgb-aanbieder geen vertegenwoordiger Pgb-zaken zijn. Hierdoor kan het probleem ontstaan dat niet de belangen van de jeugdige en/of ouder behartigd worden, maar dat het belang van de formele aanbieder vooropgesteld wordt.

e. Fysieke aanwezigheid en tijd

Het juist behartigen van de belangen van de jeugdige en het uitvoeren van de aan een pgb verbonden taken kan alleen plaatsvinden indien de vertegenwoordiger Pgb-zaken voldoende fysiek aanwezig is bij de jeugdige en voldoende tijd heeft om de aan de pgb verbonden taken uit te voeren. Hieronder wordt verstaan dat de pgb-beheerder minstens 1 keer per week aanwezig is bij de jeugdige. De vertegenwoordiger Pgb-zaken moet wekelijks voldoende tijd besteden aan het signaleren van de hulpvraag, het controleren van de (kwaliteit van de) ondersteuning, het aansturen van de zorgverlener en het bijhouden van een juiste administratie.

Hoofdstuk 8 Slot- en overgangsbepalingen

Artikel 8.1 Inwerkingtreding

Deze nadere regels treden in werking op de dag na hun bekendmaking.

Artikel 8.2 Citeertitel

Deze nadere regels worden aangehaald als: Nadere regels Jeugdhulp gemeente Almere 2022.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het college van burgemeester en wethouders van Almere van 18 januari 2022

*Burgemeester en wethouders van Almere,
de secretaris, de burgemeester,
R. Wielinga, A.T.B. Bijleveld-Schouten*



Bijlagen



Bijlage 1: Opleidingseisen



Bijlage 2: Gebruikelijke hulp en overzicht zorgmomenten



Bijlage 3: Normenkader



Bijlage 1 : Opleidingseisen

Relevante HBO en Wo-opleidingen uit het CROHO-register		
Onderdeel	Opleidingscode	Naam opleiding voluit
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34507	HBO Toegepaste Psychologie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	81006	HBO Toegepaste Psychologie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	30114	HBO Applied Psychology
GEZONDHEIDSZORG	4075	HBO Jeugdpsychologie
GEZONDHEIDSZORG	34075	HBO Jeugdpsychologie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	6853	HBO psychologie vanuit biologisch en cognitivistisch perspectief
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	70193	HBO M Master in Toegepaste Psychologie voor professionals
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	70193	HBO M Toegepaste Psychologie voor Professionals
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60260	WO Psychologie (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	66604	WO Psychology (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60077	WO Social Psychology (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60076	WO Psychologie en Geestelijke Gezondheid (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60216	WO Gezondheidszorg Psychologie (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEZONDHEIDSZORG	66581	WO Medische Psychologie (incl. NIP-registratie of SKJ-master)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	40019	HBO M Jeugdzorg
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	49146	HBO M Master Interprofessioneel werken met Jeugd
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	5158	HBO Pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	35158	HBO Pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	5160	HBO Hogere kaderopleiding pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	5206	HBO Hogere kaderopleiding pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	44113	HBO M Pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60381	HBO M Pedagogiek
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	66607	WO Pedagogische Wetenschappen (incl. NVO-registratie)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	4617	HBO Sociaal pedagogische hulpverlening
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34617	HBO Sociaal Pedagogische Hulpverlening
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	81032	HBO Sociaal Pedagogische Hulpverlening
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ		HBO Inrichtingswerk (voorloper SPH)



GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	4600	HBO Hoger Pedag en Sociaal - Agog. Onderwijs
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	81028	HBO Social Work (voorheen Sociale Academie)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34116	HBO Social Work (voorheen Sociale Academie)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34608	HBO Sociaal Werk
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	44116	HBO M Social Work
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	49500	HBO M Social Work (joint degree)
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	70161	HBO M Social Work & Innovation
GEZONDHEIDSZORG	40101	HBO M Health Care and Social Work
GEZONDHEIDSZORG	70023	HBO M Health Care and Social Work
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	70162	HBO M European Master in Social Work
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34616	HBO Maatschappelijk Werk en Dienstverlening
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	4616	HBO Maatschappelijk werk en dienstverlening
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34610	HBO Culturele en Maatschappelijke Vorming
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	4610	HBO Culturele en maatschappelijke vorming
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	30114	HBO Applied Behavioral and Social Sciences
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	50011	HBO Gedrag en Samenleving
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	60208	WO Behavioural and Social Sciences
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	56619	HBO Sociaal-Culturele Wetenschappen
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	6619	HBO Sociaal-culturele wetenschappen
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	66619	HBO M Sociaal-Culturele Wetenschappen
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	4644	HBO Creatieve therapie
GEZONDHEIDSZORG	34506	HBO Kunstzinnige Therapie
GEZONDHEIDSZORG	34585	HBO Psychomotorische Therapie en Bewegingsagogie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34644	HBO Creatieve Therapie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	34644	HBO Vaktherapie
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	39207	HBO Danstherapie
GEZONDHEIDSZORG	49303	HBO M Vaktherapie
GEZONDHEIDSZORG	49108	HBO M International Master of Arts Therapies
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	39199	HBO Counselling
GEDRAG EN MAATSCHAP-PIJ	70118	HBO M Contextuele Hulpverlening



x	overstijgend	HBO -HSAO – Bachelor diploma: uitstroomprofiel jeugdzorgwerker: CROHO overstijgend.
GEZONDHEIDSZORG	4560	HBO Opleiding tot verpleegkundige
GEZONDHEIDSZORG	4565	HBO opleiding tot verpleegkundige in de maatschappelijke gezondheidszorg
GEZONDHEIDSZORG	39283	HBO Verpleegkunde
GEZONDHEIDSZORG	ntb	HBO Regie wijkverpleegkundige
GEZONDHEIDSZORG	34574	HBO Ergotherapie

Relevante MBO-opleidingen uit het CREBO-register			
Opleidingsdomein 15. Zorg en welzijn			
Crebo nummer	Crebo naam	Soort opleiding	Niveau
92661	Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg	middenkaderopleiding	4
92662	Persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen	middenkaderopleiding	4
92631	Pedagogisch medewerker 4 jeugdzorg	middenkaderopleiding	4
92670	Sociaal-maatschappelijk dienstverlener	middenkaderopleiding	4
95520	Mbo-Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkaderopleiding	4
92650	Medewerker maatschappelijke zorg	vakopleiding	3
95530	Verzorgende-IG	vakopleiding	3
91370	Sociaal-cultureel werker	middenkaderopleiding	4
Oude Crebo -nummers (Betreft opleidingen van voor de herziening van de kwalificatiedossies 2012)			
Crebo nummer	Crebo naam	Soort opleiding	Niveau
10431	Sociaal Dienstverlener	middenkaderopleiding	4
10433	Sociaal Pedagogisch Werker	middenkaderopleiding	4
10743	Sociaal Pedagogisch Werker 4 (SPW 4)	middenkaderopleiding	4
91430	Medewerker gehandicaptenzorg niveau 4	middenkaderopleiding	4
92661	Maatschappelijke Zorg (Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg)	middenkaderopleiding	4
92662	Maatschappelijke Zorg (Persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen)	middenkaderopleiding	4
92670	Sociaal-maatschappelijk dienstverlener (Sociaal-maatschappelijk dienstverlener)	middenkaderopleiding	4
92660	Maatschappelijke Zorg 4	middenkaderopleiding	4
25474	Agogisch medewerker GGZ	middenkaderopleiding	4
25479	Thuisbegeleider	middenkaderopleiding	4
	Z-verpleegkundige (incl. BIG-registratie)		4



10426	Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
71502	Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
92600	MBO-Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
93510	MBO-Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
95520	Mbo-Verpleegkundige (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
92601	MBO-Verpleegkundige (Geestelijke Gezondheidszorg)	middenkader- opleiding	4
92602	MBO-Verpleegkundige (Gehandicaptenzorg)	middenkader- opleiding	4
92603	MBO-Verpleegkundige (Verpleeg- en verzorgingshuiszorg en thuiszorg) (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
92604	MBO-Verpleegkundige (Ziekenhuiszorg) (incl. BIG-registratie)	middenkader- opleiding	4
10742	Sociaal Pedagogisch Werker 3 (SPW 3)	vakopleiding	3
10744	Sociaal Dienstverlener (SD)	vakopleiding	3
92650	Maatschappelijke Zorg (Medewerker maatschappelijke zorg)	vakopleiding	3
10427	Verzorgende (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
71507	Verzorgende (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
92610	Verzorgende (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
93260	Verzorgende (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
94830	Verzorgende-IG (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
95530	Verzorgende-IG (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
92611	Verzorgende (Geestelijke Gezondheidszorg) (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
92612	Verzorgende (Gehandicaptenzorg) (incl. BIG-registratie)	vakopleiding	3
92614	Verzorgende (Verpleeg- en verzorgingshuiszorg en thuiszorg)	vakopleiding	3
10432	Sociaal Cultureel Werker	middenkader- opleiding	4
10746	Sociaal Cultureel Werker (SCW)	middenkader- opleiding	4
91370	Sociaal-cultureel werker	middenkader- opleiding	4
22225	Zorg, Natuur en Gezondheid	middenkader- opleiding	4
97555	Zorg, Natuur en Gezondheid	middenkader- opleiding	3
Associate degrees (uit het CROHO-register)			
Croho nummer	Croho naam		
80118	Ad Jeugdwerker		
80120	Ad Sociaal Werk in de Zorg		
80140	Ad Sociaal Werk		
80145	Ad Social Work		
80147	Ad Health & Social Work		
80907	Ad Sociaal Werk		
80137	Ad Service, Welzijn & Zorg		
80086	Ad Ervaringsdeskundige in de Zorg		



Bijlage 2: Gebruikelijke hulp

Kinderen van 0 tot 3 jaar

- hebben bij alle activiteiten zorg van een ouder nodig;
- ouderlijk toezicht is zeer nabij nodig;
- zijn in toenemende mate zelfstandig in bewegen en verplaatsen.
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij hun psychomotorische ontwikkeling;
- hebben een beschermende woonomgeving nodig waarin de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd en een passend pedagogisch klimaat wordt geboden.

Kinderen van 3 tot 5 jaar

- kunnen niet zonder toezicht van volwassenen. Dit toezicht kan binnenshuis korte tijd op gehooraafstand (bijv. ouder kan was ophangen in andere kamer);
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij hun psychomotorische ontwikkeling;
- kunnen zelf zitten, en op gelijkvloerse plaatsen zelf staan en lopen;
- ontvangen zindelijkheidsstraining van ouders/verzorgers;
- hebben gedeeltelijk hulp en volledig stimulans en toezicht nodig bij aan- en uitkleden, eten en wassen, in- en uit bed komen, dag- en nachtritme en dagindeling bepalen;
- hebben begeleiding nodig bij hun spel en vrijetijdsbesteding;
- zijn niet in staat zich zonder begeleiding in het verkeer te begeven.
- hebben een beschermende woonomgeving nodig waarin de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd en een passend pedagogisch klimaat wordt geboden.

Kinderen van 5 tot 12 jaar

- kinderen vanaf 5 jaar hebben een reguliere dagbesteding op school, oplopend van 22 tot 25 uur per week;
- kunnen niet zonder toezicht van volwassenen. Dit toezicht kan op enige afstand (bijv. kind kan buitenspelen in directe omgeving van de woning als ouder thuis is);
- hebben toezicht nodig en nog maar weinig hulp bij hun persoonlijke verzorging;
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij hun psychomotorische ontwikkeling;
- zijn overdag zindelijk, en 's nachts merendeels ook; ontvangen zindelijkheidsstraining van de ouders/verzorgers;
- hebben begeleiding van een volwassene nodig in het verkeer wanneer zij van en naar school, activiteiten ter vervanging van school of vrije tijdsbesteding gaan;
- hebben een beschermende woonomgeving nodig waarin de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd en een passend pedagogisch klimaat wordt geboden.

Kinderen van 12 tot 18 jaar

- hebben geen voortdurend toezicht nodig van volwassenen;
- kunnen vanaf 12 jaar enkele uren alleen gelaten worden;
- kunnen vanaf 16 jaar dag en nacht alleen gelaten worden;
- kunnen vanaf 18 jaar zelfstandig wonen;
- hebben bij hun persoonlijke verzorging geen hulp en maar weinig toezicht nodig;
- hebben tot 18 jaar een reguliere dagbesteding op school/opleiding;
- hebben begeleiding en stimulans nodig bij ontplooiing en ontwikkeling (bv. huiswerk of het zelfstandig gaan wonen);
- hebben tot 18 jaar een beschermende woonomgeving nodig waarin de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd en een passend pedagogisch klimaat wordt geboden.

Zorgmomentenoverzicht

Het aantal minuten geldt per keer dat de activiteit wordt uitgevoerd. Wanneer er geen frequentie vermeld wordt, wordt dit aantal minuten maximaal 1 keer per dag toegekend. In de categorie zwaar geldt dat begeleiden niet voldoende is en de activiteit volledig moet worden overgenomen. Wanneer jeugdigen in deze categorie scoren dient (opnieuw) onderzocht te worden of er voorliggende voorzieningen beschikbaar zijn (zorgverzekeringswet, WLZ). **De zorgzwaarte is per categorie nader uitgewerkt in bijlage 4.**

Overzicht 3 tot 5 jaar

Activiteit	Licht	Matig	Zwaar	Aantal minuten
------------	-------	-------	-------	----------------



Uit bed komen/ in bed gaan liggen	0 min	0 min	5 min	2 keer per dag
Aan- en uitkleden	0 min	0 min	5 min	2 keer per dag
Wassen/ douchen	0 min	0 min	5 min	2 keer per dag
Tandenpoetsen/ haren	0 min	0 min	5 min	1 keer per dag gerekend
Ontbijt	0 min	0 min	10 min	
Lunch	0 min	0 min	10 min	
Spel / vrijetijdsbesteding	0 min	0 min	0 min	
Deelname sport/ hobby	0 min	0 min	0 min	
Vrij bewegen in het verkeer	0 min	0 min	0 min	
Aangaan/ onderhouden sociale contacten	0 min	0 min	0 min	
Vrij bewegen in het verkeer	0 min	0 min	0 min	
Avondeten	0 min	0 min	10 min	
Slapen	0 min	0 min	0 min	
Toiletgang	0 min	0 min	0 min	
Totaal aantal minuten				

Overzicht 5 tot 8 jaar

Activiteit	Licht	Matig	Zwaar	Aantal minuten
Uit bed komen/ in bed gaan liggen	0 min	0 min	10 min	2 keer per dag
Aan- en uitkleden	0 min	0 min	5 min	2 keer per dag
Wassen/ douchen	0 min	0 min	10 min	Max 1 keer per dag zwaar
Tandenpoetsen/ haren	0 min	0 min	5 min	1 keer gerekend per dag
Ontbijt	0 min	0 min	10 min	
Lunch	0 min	0 min	10 min	
Spel/ vrijetijdsbesteding	0 min	0 min	15 min	
Deelname sport/ hobby	0 min	15 min	60 min	1 activiteit per week
Aangaan en onderhouden sociale contacten	0 min	0 min	15 min	
Vrij bewegen in het verkeer	0 min	0 min	0 min	
Avondeten	0 min	0 min	15 min	
Slapen	0 min	0 min	Gem. 20 min per keer	Met een max van 60 min per nacht
Toiletgang	0 min	0 min	5 min	Max 10 keer per dag
Totaal aantal minuten				
Bij ontbreken onderwijs: Dagbesteding (thuis).	Max 19 uur per week (zie uitleg in bijlage 4)			

Overzicht 8 tot 12 jaar

Activiteit	Licht	Matig	Zwaar	Aantal minuten
Uit bed komen/ in bed gaan liggen	0 min	5 min	10 min	2 keer per dag
Aan- en uitkleden	0 min	5 min	10 min	2 keer per dag



Wassen/ douchen	0 min	5 min	10 min	Max 1 keer per dag zwaar
Tandenpoetsen/ haren/ nagels	0 min	5 min	10 min	1 keer gerekend per dag
Ontbijt	0 min	0 min	10 min	
Lunch	0 min	0 min	10 min	
Spel/ vrijetijdsbesteding	0 min	15 min	30 min	
Deelname sport/ hobby	0 min	15 min	60 min	1 activiteit per week
Aangaan en onderhouden sociale contacten	0 min	15 min	30 min	
Vrij bewegen in het verkeer	0 min	0 min	0 min	
Avondeten	0 min	0 min	15 min	
Slapen	0 min	Gem. 10 min per keer	Gem. 20 min per keer	Met een max van 100 minuten per nacht
Toiletgang	0 min	5 min	10 min	Max 10 keer per dag
Plannen en organiseren	0 min	0 min	10 min	
Totaal aantal minuten				
Bij ontbreken onderwijs: Dagbesteding (thuis).	Max 19 uur per week (zie uitleg in bijlage 4)			

Overzicht 12 tot 18 jaar

Activiteit	Licht	Matig	Zwaar	Aantal minuten
Uit bed komen/ in bed gaan liggen	0 min	5 min	10 min	2 keer per dag
Aan- en uitkleden	0 min	10 min	15 min	2 keer per dag
Wassen/ douchen	0 min	10 min	20 min	Max 1 keer per dag zwaar
Tandenpoetsen/ haren/ nagels	0 min	5 min	10 min	1 keer gerekend per dag
Ontbijt	0 min	5 min	10 min	
Lunch	0 min	5 min	10 min	
Spel/ vrijetijdsbesteding	0 min	30 min	60 min	
Deelname sport/ hobby	0 min	15 min	60 min	1 activiteit per week
Aangaan en onderhouden sociale contacten	0 min	15 min	30 min	
Vrij bewegen in het verkeer en openbare voorzieningen (m.u.v. van en naar school)	5 min	10 min	20 min	
Avondeten	0 min	5 min	15 min	
Slapen	0 min	Gem. 10 min per keer	Gem. 20 min per keer	Met een max van 120 min per nacht
Toiletgang	0 min	5 min	10 min	Max 10 keer per dag
Plannen en organiseren	10 min	20 min	30 min	
Totaal aantal minuten				
Bij ontbreken onderwijs: Dagbesteding (thuis)	Max 19 uur per week (zie uitleg in bijlage 4).			

Nadere uitwerking zorgzwaarte per activiteit



Licht: de jeugdige kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren. Bij categorie 12 tot 18 jaar: dit kan indien van toepassing ook op afstand.

Matig: de jeugdige kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen. Dit kan ook betekenen: ernaast staan.

Zwaar: de jeugdige kan dit niet zelfstandig of met hulp. De activiteit moet volledig worden overgenomen.

De tabel is toepasbaar bij alle leeftijdscategorieën. We zetten het zorgmomenten overzicht af tegen het normale ontwikkelingsprofiel zoals beschreven in de AWBZ 2014 (bijlage 1). Omdat voor alle leeftijdscategorieën dezelfde criteria voor licht, matig en zwaar worden gebruikt kan het zijn dat een jonger kind aan die criteria voldoet, maar er geen minuten worden toegekend omdat het gebruikelijk is dat een kind van die leeftijd hulp nodig heeft bij die activiteit

Activiteit	Licht	Matig	Zwaar
Uit bed komen/ in bed gaan liggen	Jeugdige kan zelf uit bed komen en in bed gaan liggen. Kan alle activiteiten zelf uitvoeren (deken openslaan, zitten, opstaan, gaan liggen). Iemand anders moet hierop (herhaaldelijk) toezien of stimuleren. Vanaf 12 jaar kan dit op afstand (in een andere ruimte of met aansturing per telefoon/ bericht).	Jeugdige kan met hulp van iemand anders opstaan en in bed gaan liggen. De hulp kan betekenen: ernaast staan, aanwijzingen geven en een overname van maximaal 50% van de activiteit. Let op: ernaast staan om een kind te wekken of in bed te leggen wordt tot de leeftijd van 12 jaar als gebruikelijk gezien.	Jeugdige kan niet zelf uit bed komen of in bed gaan liggen. De activiteit moet volledig worden overgenomen. Jeugdige moet getild worden.
Aan- en uitkleden	Jeugdige kan zelf kledingstukken aan- en uittrekken. Iemand anders moet hierop (herhaaldelijk) toezien of stimuleren. Vanaf 12 jaar kan dit op afstand (in een andere ruimte of met aansturing per telefoon/ bericht) en valt hier ook onder: kleding klaarleggen omdat jeugdige geen inzicht heeft in welke kleding past bij de weersverwachtingen/ seizoenen en dit na uitleg ook niet kan inschatten. Let op: kleding die niet bij elkaar zou passen valt hier niet onder. Dit is een kwestie van smaak.	Jeugdige kan met hulp van iemand anders zelf kledingstukken aan- of uittrekken. Iemand moet ernaast staan. Ook handelingen als het rechtekken van binnenstebuiten gekeerde kleding of voeten door de pijpen steken vallen hieronder.	Volledig overnemen. Jeugdige kan geen kledingstukken zelf aan- of uittrekken. Ook niet met aansturing of hulp.
Wassen/douchen	De jeugdige kan zichzelf wassen en douchen waarbij toezicht en/of aansturing nodig is afgestemd op de ontwikkelingsbehoefte. Vanaf 12 jaar kan dit op afstand (in de nabijheid) Onder wassen en douchen verstaan we dat de jeugdige zijn lichaam en haren schoonmaakt. Naast het wassen en douchen behoort ook het	De jeugdige kan zichzelf (deels) zelf wassen en douchen waarbij toezicht in de directe omgeving aanwezig is om de jeugdige te ondersteunen/begeleiden om de activiteit uit te voeren. Het overnemen van specifieke handelingen zoals (haren) wassen of afdrogen vallen hieronder.	Het lukt de jeugdige niet om zich zelfstandig of met ondersteuning te wassen/douchen. De activiteit moet volledig worden overgenomen.



	afdrogen van het lichaam.		
Tandenpoetsen / haren / nagels verzorgen (nagelverzorging tot 16 jaar gebruikelijk)	De jeugdige kan zelf zijn tandenpoetsen, haren doen en nagels verzorgen waarbij toezicht en/of aansturing nodig is. Vanaf 12 jaar kan dit op afstand.	Jeugdige kan met hulp van begeleiding zelf (deels) zijn tanden poetsen, haren doen en nagels verzorgen. Iemand moet ernaast staan. Een deel van de handelingen moet worden overgenomen. Ook handelingen als tandenborstel pakken, tandpasta op de tandenborstel doen en mond spoelen vallen hieronder.	De jeugdige kan niet zelfstandig of met hulp de handelingen die horen bij tandenpoetsen, haren doen en nagels verzorgen uitvoeren, er is specifieke hulp nodig. De activiteit moet volledig worden overgenomen. Nagels verzorgen valt tot 16 jaar onder gebruikelijke zorg.
Eten (ontbijt, lunch, avondeten)	De jeugdige kan zelfstandig eten, maar heeft hier toezicht of stimulering nodig. Denk hierbij aan aansturing en begeleiding bij het eten.	De jeugdige kan met hulp van begeleiding eten. Iemand moet erbij zitten en kan ook handelingen overnemen. Handelingen zoals het gebruik van bestek, eten opscheppen/pakken en van een bord eten vallen hieronder. Het gezamenlijk nuttigen van een maaltijd wordt als gebruikelijke zorg gezien, alleen erbij zitten is dan ook niet voldoende om matig te scoren.	De jeugdige kan niet zelfstandig eten. Er is specifieke hulp nodig zodat de jeugdige zijn voeding tot zich krijgt. Deze activiteit moet volledig worden overgenomen.
Spel/ vrijetijdsbesteding	De jeugdige heeft een vrijetijdsbesteding, waarbij toezicht en/of stimulering geboden moet worden. Het is gebruikelijk dat ouders/verzorgers hun kinderen stimuleren om een zinvolle vrijetijdsbesteding te hebben. In deze categorie hebben jeugdigen meer nodig. Denk hierbij aan het bedenken, het activeren, voorbereiden en/of nabespreken van enige vorm van vrijetijdsbesteding (bijvoorbeeld een spelletje doen of buiten spelen).	Het lukt de jeugdige alleen met hulp om tot spel/ vrijetijdsbesteding te komen. De hulp kan bestaan uit aanwezig zijn/ ernaast staan. Ook kan het nodig zijn om actief te ondersteunen of een deel (minder dan de helft) over te nemen.	De jeugdige kan niet zelfstandig of met hulp tot een spel of vrijetijdsbesteding komen. Directe nabijheid van een informele begeleider is noodzakelijk omdat er per activiteit meerdere malen ingegrepen moet worden om de veiligheid van de jeugdige (en anderen) te kunnen waarborgen.
Vrij bewegen in het verkeer en openbare gelegenheden (school, sport, winkel, etc) Let op: vervoer van en naar school = geen jeugdhulp	De jeugdige kan zelfstandig deelnemen aan het verkeer en bewegen in openbare gelegenheden, maar heeft hierin toezicht en/of begeleiding nodig. Vanaf 16 jaar: De jeugdige kan zich redden in winkels e.d.). De begeleider hoeft niet aanwezig te zijn, maar	De jeugdige kan alleen met toezicht en/of begeleiding van begeleider aan het verkeer deelnemen en bewegen in openbare gelegenheden. Hierin verstaan we dat de jeugdige begeleiding in de directe nabijheid nodig heeft om hulp te vragen of te krijgen mocht het nodig zijn.	De jeugdige kan alleen met toezicht en/of begeleiding van begeleider aan het verkeer deelnemen en bewegen in openbare gelegenheden. Waarbij handelingen overgenomen moeten worden, zoals fietsen, boodschappen pakken, afrekenen etc. Wordt er geen begeleiding geboden dan kunnen ge-



	kan op afstand bereikbaar zijn.		vaarlijke situaties ontstaan voor jeugdige en/of omgeving.
Slapen	<p>De jeugdige kan zelfstandig in slaap vallen, maar heeft hierin begeleiding nodig. Voorbereiding van het slapen gaan valt hier ook onder.</p> <p>Let op: boekje voorlezen, knuffel geven, instoppen, welterusten zeggen is zeker tot de leeftijd van 12 jaar gebruikelijk.</p> <p>Een jeugdige vanaf 16 jaar kan alleen thuisgelaten worden, mits begeleiding op afstand beschikbaar is.</p>	<p>Het lukt de jeugdige niet om zelfstandig in slaap te vallen en/of in slaap te blijven. Begeleiding is nodig bij het in slaap vallen en wanneer de jeugdige 's nachts wakker wordt (gemiddeld een keer per nacht). Er moet iemand in dezelfde ruimte aanwezig zijn, waarna de jeugdige weer in slaap kan vallen.</p>	<p>Directe aanwezigheid van een begeleider is noodzakelijk bij het naar bed gaan en bij het ontwaken (meerdere malen) in de nacht. De jeugdige is niet in staat om zonder begeleiding in de directe nabijheid (weer) in slaap te vallen.</p> <p>In het uiterste geval dient iemand continu te waken omdat jeugdige ook niet zonder hulp of toezicht in slaap kan blijven. Onderzoek voorliggende voorzieningen (WLZ, ZVW), maar ook respijtzorg.</p>
Toiletgang	<p>Jeugdige kan zelfstandig naar het toilet, maar heeft hierin (herhaaldelijk) toezicht of stimulering nodig. Denk aan: herinneren om naar het toilet te gaan, handelingen voorzeggen.</p> <p>Gebruik van een plaswaker of herinnering op afstand valt ook binnen deze categorie.</p>	<p>Jeugdige kan alleen met hulp naar het toilet. Jeugdige kan (een deel van) de handelingen zelf uitvoeren, maar iemand anders moet in de directe nabijheid zijn om te helpen met bijvoorbeeld aan- en uitkleden, afvegen, handen wassen.</p> <p>(Tot de leeftijd van 8 jaar is dit gebruikelijk en vallen ook ongelukjes binnen de nacht gebruikelijke zorg)</p>	<p>Jeugdige kan niet zelfstandig naar het toilet. Activiteiten bij toiletgang moeten volledig door iemand anders worden uitgevoerd, danwel de jeugdige draagt een luier.</p>
Plannen en organiseren en uitvoeren (van alledaagse activiteiten)	<p>Jeugdige kan dit zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren. Het is gebruikelijk dat ouders/verzorgers met kinderen de dag doornemen, hen voorbereiden op activiteiten en deze met hen nabespreken. Jeugdigen in deze categorie hebben echter meer nodig. Denk bijvoorbeeld aan planborden, een heen- en weerschrift of dagelijkse overdracht tussen huis en school/dagbesteding, een situatie meerdere keren voor- of nabespreken om stress te verminderen.</p>	<p>Jeugdige kan dit slechts met veel moeite, iemand anders moet helpen. De hulp kan bestaan uit eraan staan of een gedeeltelijke overname (tot 50%) van de activiteiten. Denk hierbij vanaf 12 jaar aan: samen schooltas inpakken, huiswerk plannen, opvangen/structureren bij wisselingen in de plannen</p>	<p>Jeugdige kan dit niet zelfstandig, er is specifieke hulp nodig. De activiteit moet volledig worden overgenomen/ondersteund in de directe nabijheid. Jeugdige heeft bijvoorbeeld geen tijdsbesef, geen inzage in oorzaak en gevolg, kan geen overzicht creëren of bewaren. Jeugdige die in de klas of thuis fysiek aangespoord dient te worden om tot actie over te gaan (vorm ASS), letterlijk worden aangezet.</p>
Aangaan en onderhouden sociale contacten	<p>Jeugdige heeft contacten met leeftijdgenoten. Er is toezicht en stimulering (op afstand) nodig om deze contacten te leggen en onderhouden. Bij kinderen van 3 tot 5 jaar: toezicht kan niet</p>	<p>Jeugdige heeft contacten met leeftijdgenoten. Er is begeleiding in de nabijheid noodzakelijk om te zorgen dat de sociale vaardigheden worden getraind.</p>	<p>Het lukt jeugdige niet zelfstandig of met hulp contacten aan te gaan en onderhouden. In de omgang met anderen is continue aanwezigheid van begeleiding noodzakelijk om onveilige situaties te voorkomen.</p>



	voor korte tijd op gehoorafstand (ouder kan bijvoorbeeld niet in een andere kamer de was doen terwijl kind met vriendje of brusje aan het spelen is).		
Deelname sport/hobby	<p>Jeugdige kan zelfstandig deelnemen aan activiteit, maar heeft hierin (herhaaldelijk) toezicht en stimulering nodig.</p> <p>Denk hierbij aan herhaaldelijke (1-op-1) instructies van de sportdocent of spelbegeleider. Ouder of andere begeleider hoeft niet aanwezig te zijn (tenzij dit gebruikelijk is bij de activiteit), maar wel bereikbaar.</p>	<p>Jeugdige kan alleen met hulp van de ouder of begeleider (anders dan de sportdocent of spelbegeleider) aan de activiteit deelnemen.</p> <p>De hulp kan bestaan uit aanwezig zijn/ ernaast staan. Ook kan het nodig zijn om actief te ondersteunen of een deel (minder dan de helft) over te nemen.</p>	<p>Jeugdige kan zonder actieve deelname van een ouder of begeleider (anders dan de sportdocent of spelbegeleider) niet aan de activiteit deelnemen. Begeleider moet jeugdige meerdere malen per bijeenkomst actief helpen. Aanwezigheid is niet voldoende.</p>
Dagbesteding	<p>Als kind niet in staat is onderwijs te volgen, er geen passende dagbesteding beschikbaar is en eigen kracht niet volstaat om kind op te vangen. Gebruikelijk is dat een kind 25 uur per week naar school/dagbesteding gaat. Een jaar heeft 40 schoolweken. Omgerekend naar een kalenderjaar is dit 19 uur per week. Hierbinnen kijken wat noodzakelijk is aan begeleiding, rekening houdend met het feit dat een kind ook niet overbelast moet worden. Stem bij een (tijdelijke) vrijstelling van onderwijs altijd af met onderwijs om te kijken welk deel vanuit onderwijs geboden kan worden (onderwijs op afstand, begeleiding bij schoolse vaardigheden).</p>		



Bijlage 3: Normenkader

Normenkader voor aanbieders jeugdhulp zonder verblijf bij een algemene verwijzing van JGZ Almere en een gecertificeerde instelling

Product	Eenheid	Norm	Eenheid	Periode
1-1-A Begeleiding individueel basis	Minuut	4	Uren per week	6 maanden
1-1-B Begeleiding individueel specialistisch	Minuut	-	Op basis van plan van aanpak	-
1-2-A Begeleiding groep basis	Dagdeel	4	Dagdelen per week	3 maanden
1-2-B Begeleiding groep specialistisch	Dagdeel	-	Op basis van plan van aanpak	-
1-3-A Kortdurend verblijf begeleiding	Etmaal	1	Etmalen per week	3 maanden
1-4-A Vervoer zonder rolstoel 12+	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
1-4-B Vervoer met rolstoel en/of 12-	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
2-1-A Behandeling regulier psychiatrie	Minuut	-	-	18 maanden
2-1-B Behandeling specialistisch psychiatrie	Minuut	-	-	18 maanden
2-2 Behandeling ernstige enkelvoudige dyslexie	Minuut	62	Uren totaal (inclusief 12 uur diagnostiek)	-
2-3 Kortdurend verblijf, grondslag psychiatrie	Etmaal	-	Etmalen per week	-
3-1 Behandeling individueel	Minuut	4	Uren per week	6 maanden
3-2-A Behandeling groep basis	Dagdeel	4	Dagdelen per week	3 maanden
3-2-B Behandeling groep specialistisch	Dagdeel	-	Op basis van plan van aanpak	-
3-3 Kortdurend verblijf, grondslag lvb	Etmaal	-	Op basis van plan van aanpak	-
3-4-A Vervoer zonder rolstoel 12+	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
3-4-B Vervoer met rolstoel en/of 12-	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-

Normenkader voor aanbieders jeugdhulp zonder verblijf bij een verwijzing van een huisarts of medisch specialist

Product	Eenheid	Norm	Eenheid	Periode
1-1-A Begeleiding individueel basis	Minuut	4	Uren per week	6 maanden
1-1-B Begeleiding individueel specialistisch	Minuut	4	Uren per week	6 maanden
1-2-A Begeleiding groep basis	Dagdeel	4	Dagdelen per week	6 maanden
1-2-B Begeleiding groep specialistisch	Dagdeel	4	Dagdelen per week	6 maanden
1-3-A Kortdurend verblijf begeleiding	Etmaal	1	Etmalen per week	6 maanden
1-4-A Vervoer zonder rolstoel 12+	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
1-4-B Vervoer met rolstoel en/of 12-	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
2-1-A Behandeling regulier psychiatrie	Minuut	-	-	18 maanden
2-1-B Behandeling specialistisch psychiatrie	Minuut	-	-	18 maanden
2-2 Behandeling ernstige enkelvoudige dyslexie	Minuut	62	Uren totaal (inclusief 12 uur diagnostiek)	-
2-3 Kortdurend verblijf, grondslag psychiatrie	Etmaal	1	Etmalen per week	6 maanden
3-1 Behandeling individueel	Minuut	4	Uren per week	6 maanden
3-2-A Behandeling groep basis	Dagdeel	4	Dagdelen per week	6 maanden
3-2-B Behandeling groep specialistisch	Dagdeel	4	Dagdelen per week	6 maanden
3-3 Kortdurend verblijf, grondslag lvb	Etmaal	1	Etmalen per week	6 maanden
3-4-A Vervoer zonder rolstoel 12+	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-
3-4-B Vervoer met rolstoel en/of 12-	Dag	-	Aansluitend op aantal dagdelen/etmalen	-

Normenkader voor inzet van jeugdhulp aanvullend op onderwijsondersteuning

Wat	Onderwijs	Jeugdhulp	Opmerkingen	Af te geven verwijzing/ jeugdhulpbepaling/beschikking door gemandateerde verwijzers
Kind ouder dan 4 jaar	Volledig onderwijs (ingeschreven op school en indien van toepassing in bezit van TLV, Toelaatbaarheidsverklaring van het Samenwerkingsverband Passend Onderwijs Almere)	Indien nodig max. 3 uur begeleiding individueel basis per schoolweek. NB door vakanties worden uren gespaard. Deze kunnen ingezet worden gedurende schoolweken. Feitelijk is daarmee ca 4 uur per school week inzetbaar (dit is incl. indirecte tijd).	Verwijzingen/jeugdhulpbepalingen/beschikkingen kunnen alleen worden afgegeven door de gemandateerde verwijzers (met inachtneming van de normenkaders).	<p>Max 3 uur begeleiding individueel basis per week max. voor de duur van het schooljaar). Verwijzing/jeugdhulpbepaling/ beschikking met aanvangsdatum niet eerder dan start schooljaar en einddatum niet later dan einde schooljaar.</p> <p>NB Verwijzingen zijn inclusief indirecte tijd</p>

vervolg

Kind jonger dan 4 jaar	Nog niet ingeschreven op een school en indien van toepassing nog geen TLV.	100% met in achtneming van 6 (+4) weken zorgplicht	vanaf 3 jaar en 9 maanden moet een leerling schriftelijk zijn aangemeld bij een school van voorkeur zodat periode van 6 weken + 4 weken onderzoek i.v.m. zorgplicht van de school kan starten om vanuit omschreven onderwijs ondersteuningsbehoefte samen met ouders een passende onderwijsplek te vinden. In de situatie dat een jeugdige 4 jaar is, maar nog niet aangemeld is op een school ontstaat er een uitzonderlijke situatie als er voor deze jeugdige een jeugdhulpvraag ontstaat tijdens schooltijd. Ouders zullen dan in 1 ^{ste} instantie hun kind alsnog moeten aanmelden voor een school. Hierbij kunnen zij ondersteund worden, bijvoorbeeld met inzet van MEE. Voor de hierop volgende periode van max. 6(+4) weken kan jeugdige nog geen beroep doen op ondersteuning vanuit het onderwijs en zal indien nodig het onderwijsperspectief vastgesteld moeten worden. NB de school waar leerling is aangemeld moet na aanmelding beoordelen of leerling extra onderwijs ondersteuning nodig heeft: https://onderwijsgeschillen.nl/thema/toelating-van-leerlingen-met-een-extra-ondersteuningsbehoefte . Deze situatie valt buiten alle kaders en uitvoeringsafspraken. Hierover zullen nog nadere afspraken gemaakt moeten worden (gemeente, JGZ Almere, SWV POA en integrale Vroeghulp).	Jeugdhulp inzetbaar volgens het reguliere normenkader jeugdhulp zonder verblijf voor max. 10 weken (6 (+4)).
Kind ouder dan 4 jaar	Jeugdige met onderwijsperspectief en ingeschreven op school en indien van toepassing in bezit van TLV, maar kan	Indien nodig max. 3 uur begeleiding individueel basis per schoolweek (NB door vakanties worden uren gespaard. Deze kunnen		Max 3 uur begeleiding individueel basis per week max. voor de duur van het schooljaar). Verwijzing/jeugdhulpbepaling/ beschikking met aanvangsdatum niet eerder dan start schooljaar en einddatum niet later dan einde schooljaar.

vervolg



Kind ouder dan 5 jaar met tijdelijke ontheffing van de leerplicht	Jeugdige heeft tijdelijke ontheffing van de leerplicht		Inzet jeugdhulp gericht op ontwikkeling, van onderwijsperspectief Inzet jeugdhulp altijd in afstemming met JGZ en leerplicht Locatie jeugdhulpaanbieder Regie bij de jeugdhulp	Triade Vitree (observatiegroep) en GGZ Centraal Fornhese (Kersenboom).
Kind ouder dan 4 jaar voorheen (dreigende) thuiszitter en kind ouder dan 5 jaar voorheen met tijdelijke ontheffing van de leerplicht	Jeugdige gaat weer "Op weg naar school", en staat (weer) ingeschreven op school en is indien van toepassing in bezit van TLV	Op weg naar school nadat onderwijsperspectief is behouden voor (dreigende) thuiszitters en leerlingen met ontheffing waarvan is vastgesteld en duidelijk is dat er (weer) onderwijsperspectief is.	"Op weg naar school" op locatie onderwijs met aanvullende inzet jeugdhulp.	Tijdelijk voor 1 ^o half jaar maximaal 2,5 dag (5 dagdelen) Begeleiding Groep (Specialistisch) of 9 uur Begeleiding Individueel Basis per week en voor het 2 ^o halfjaar max. 1 dag (2 dagdelen) Begeleiding Groep (Specialistisch) of 5 uur Begeleiding Individueel Basis.
Kind ouder dan 4 jaar	Jeugdige gaat naar school, zit op JOA (jeugdhulp)	JOA groep, Tamboerijn, Triangel van Speciaal Basis	Inzet jeugdhulp op locatie onderwijs middels JOA-financiering.	Kind gaat tijdelijk zonder beschikking jeugdhulp volledig naar de combinatie groep van onderwijs en

vervolg

en tot 13 jaar	Onderwijsarrangement-groep en heeft een TLV.	onderwijs Bombardon en Kwekerij van Speciaal Onderwijs Bongerd		jeugdhulp locatie school. Jeugdhulp wordt gefinancierd via subsidie.
Kind ouder dan 4 jaar en tot 18 jaar	Jeugdige gaat naar OJA (Onderwijs jeugdhulp Arrangement)-school.	OJA scholen: Speciaal Basis onderwijs Watertuin en Bombardon, Voortgezet onderwijs: OPDC(Ortho Pedagogisch Didactisch Centrum) en Praktijk Onderwijs.	Inzet jeugdhulp op locatie onderwijs middels JOA-financiering.	Ondersteuning thuis gaat op basis verwijzing/ jeugdhulpbepaling/beschikking door gemandateerde verwijzers. Zie verder bijlage: reikwijdte OJA en JOA Zie verder bijlage: reikwijdte OJA en JOA
Kind ouder dan 4 jaar en tot 13 jaar	Jeugdige gaat voor maximaal 2 jaar naar Kolibrïe in Soest en heeft een TLV	12 uur begeleiding basis individueel per week. In schoolweken kan er dan meer dan 12 uur feitelijk gedeclareerd worden, gemiddeld zal dit ongeveer 16 uur in schoolweken zijn.	Toeleiding naar Kolibrïe moet gezamenlijk met POA en JGZ Almere. TLV wordt voor twee jaar afgegeven door SWV POA Er is een vaste contactpersoon bij JGZ Almere tbv Kolibrïe Kolibrïe heeft zich verplicht om jaarlijks in de Commissie voor de Begeleiding samen met JGZ en SWV POA de leerling te bespreken of zij teruggeplaatst kunnen worden of dat leerling aangewezen blijft op dit aanbod. Als er vervoer nodig is dan moet dit geregeld worden met leerlingenvervoer (schoolse setting). Als SAVE actief is dan hebben zij de regie	Verwijzing/jeugdhulpbepaling/beschikking door gemandateerde verwijzers jeugdhulp voor maximaal 24 maanden; NB: indien een kind ook thuis begeleiding nodig heeft na schooltijd en in vakanties dan moeten die uren opgeteld worden bij de 12 uur die voor Kolibrïe zijn (in de beschikking Kolibrïe zit namelijk alleen de begeleiding tijdens schooltijden, alles wat na schooltijd nodig is moet dus een aparte beschikking voor komen